|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo de documento, número de documento, nombre y primer apellido** |
| Persona física | **[ ]**  | NIF | **[ ]**  | NIE | **[ ]**  | Número de documento: |  |
| Nombre: |  | 1º Apellido: |  | 2º Apellido: |  |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** |
| Persona jurídica | **[ ]**  | Número de documento: |  |
| Razón social: |  |
| Domicilio: |  |
| Provincia: |  | C.P.: |  | Población: |  |
| Teléfono: |  | Teléfono móvil: |  | Correo electrónico: |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación** |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN DE HORARIOS PERMANENTES Y ESPECIALES**  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| NIF | [ ]  | NIE | [ ]  | Número de documento: |       |
| Nombre: |       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |
| Domicilio: |       |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el/la representante designado/a por el/la interesado/a.** |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| **[ ]**  | Correo postal | *(De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellos/as que no estén obligados/as a la notificación electrónica.)* |
| **[ ]**  | Notificación electrónica | *Si elige o está obligado/a a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado/a en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | D.G. de Protección Ciudadana |
| **Finalidad** | Gestión de las autorizaciones de pruebas deportivas y otras autorizaciones en materia de espectáculos públicos |
| **Legitimación** | Ejercicio de Poderes Públicos - Ley Orgánica 4/2015, de 30 de marzo, de protección de la seguridad ciudadana |
| **Destinatarios** | No existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO** |
|  |  |
| Nombre: |       |
|  |
| Domicilio: |       |
|  |
| Provincia: |       | Localidad: |       | Código Postal |       |
|  |
| Teléfono: |       | Correo electrónico: |       |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **HORARIO A SOLICITAR** |
|  |  |
| **[ ]**  | APERTURA PERMANENTE (24 horas) |
| **[ ]**  | HORARIO ESPECIAL (Indicar horario apertura y cierre) |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hora inicio |       | Hora cierre |       | Fechas (en su caso) |       |
|  |  |  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Autorizaciones****Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | **NO:** | Los acreditativos de identidad. |
| [ ]  | **NO:** | Los acreditativos de domicilio o residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVRD). |
| [ ]  | **NO:** | Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración: |

|  |  |
| --- | --- |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |

|  |
| --- |
| **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:** |
| Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración       |

|  |
| --- |
| Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración       |

|  |
| --- |
| Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración       |

En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente. |

**SOLICITO** el horario indicado, al amparo de lo dispuesto en la Ley 7/2011, de 21 de marzo, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos de Castilla-La Mancha y en el art. 8 de la Orden de 4 de enero de 1996, de la Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas, reguladora del horario general de espectáculos y establecimientos públicos en Castilla-La Mancha.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |       | a |    | de |  | de |      |

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo.: |       |

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS EN