



Espacio reservado para referencias, codificaciones informáticas

Registro de presentación

Registro de entrada

NOTIFICACIÓN DEL EJERCICIO PROFESIONAL DE ACTIVIDADES DE BUCEO

| | | | | | | |
|--|---|--|------------|-----------|-------|---------|
| Datos de la empresa | Apellidos y nombre o Razón social: | | | NIF/CIF: | | |
| | Vía Pública: | | Número: | Escalera: | Piso: | Puerta: |
| | Código Postal: | Localidad: | Provincia: | | País: | |
| | Teléfono: | Teléfono móvil: | Email: | | | |
| Datos del representante | Nombre: | | | DNI: | | |
| | Vía Pública: | | Número: | Escalera: | Piso: | Puerta: |
| | Código Postal: | Localidad: | Provincia: | | País: | |
| | Teléfono: | Teléfono móvil: | Email: | | | |
| Documentación genérica | Documentación a aportar (Marque con una X la documentación que se acompañe) | | | | | |
| | Según el artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de sus datos del DNI. En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla: | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Me opongo a que se consulten los datos antes mencionados por lo que aporte los datos y certificados requeridos para la tramitación de la presente solicitud. | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Copia DNI, Pasaporte o NIF (en vigor). | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Documento que acredite la representación conforme al Art. 5 de la Ley 39/2015. | | | | | |
| Declara | En cumplimiento de lo establecido en el artículo 61 del Real Decreto 550/2020, de 2 de junio, por el que se determinan las condiciones de seguridad de las actividades de buceo, declaro que ejercemos profesionalmente la actividad de buceo que se indica a continuación: | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Actividades de formación o de guiado en la modalidad de buceo recreativo, llevado a cabo por guías e instructores | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Actividades realizadas en modalidad de buceo profesional | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Actividades realizadas en la modalidad de buceo extractivo | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Actividades realizadas en la modalidad de buceo científico | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Otras actividades (indicar cuál) | | | | |
| Fecha de inicio de la actividad: | | | | | | |
| Breve descripción de la actividad y de los medios humanos y materiales empleados en la misma (instructores, guías, embarcaciones, etc.). | | | | | | |

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: La empresa/representante

SUBDIRECTOR GENERAL DE SEGURIDAD, CONTAMINACIÓN E INSPECCIÓN MARÍTIMA

De acuerdo a lo establecido en el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, le informamos que los datos de carácter personal que consten en esta solicitud serán tratados por la Dirección General de la Marina Mercante del Ministerio de Transportes y Movilidad Sostenible e incorporados a una actividad de tratamiento con la finalidad de tramitar su solicitud. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante la Dirección General de la Marina Mercante, en c/ Ruiz de Alarcón nº 1, 28071 Madrid.

La información complementaria sobre el tratamiento de datos llevada a cabo por la Dirección General de la Marina Mercante puede consultarse en la Web de la Sede Electrónica del Ministerio de Transportes y Movilidad Sostenible.