

## COMUNICACIÓN/AUTORIZACIÓN REALIZACIÓN DE ACAMPADA

<input type="radio"/> DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA PROMOTOR/A – PERSONA FÍSICA			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	
D.N.I., pasaporte o tarjeta de residencia	e-mail	Teléfono / Móvil	

<input type="radio"/> DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA PROMOTOR/A – PERSONA JURÍDICA	
Razón Social	C.I.F.

<b>REPRESENTANTE LEGAL</b> <i>(Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)</i>			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	NIF / NIE
e-mail			Teléfono/Móvil
Título que otorga la representación	Autoridad autorizante	Nº de Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)

<input type="checkbox"/> Presto mi consentimiento expreso para iniciar electrónicamente en mi nombre este expediente administrativo mediante la utilización de su firma electrónica, en virtud del artículo 22 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, al funcionario público:			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	NIF / NIE

Deseo el siguiente canal para la notificación (seleccione una opción)			
<input checked="" type="radio"/> Correo ordinario		<input type="radio"/> Telemático	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
Domicilio	C.P.	Localidad	
Provincia	Municipio		

DATOS DE LA ACAMPADA	
Nombre del Delegado (cuando corresponda)	
Término municipal	
Lugar, zona o paraje de la acampada	
Fecha Inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha Final (dd/mm/aaaa)

## COMUNICACIÓN/AUTORIZACIÓN REALIZACIÓN DE ACAMPADA

Nº de unidades de acampada	Nº de campistas
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Superficie orientativa de la zona donde se va a acampar (m2)	
<input type="text"/>	
Dispone de agua apta para el consumo:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Dispone de superficie destinada a la evacuación de excretas:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Dispone de recipientes o bolsas para residuos sólidos:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Dispone de botiquín de primeros auxilios	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

SELECCIONE TIPO DE SOLICITUD	
<input type="radio"/> Comunicar la realización de la acampada descrita con anterioridad de tipo:	<input type="radio"/> Solicitar autorización para la realización de la acampada descrita de tipo:
<input type="radio"/> Itinerante	<input type="radio"/> Profesional o Científica
<input type="radio"/> Alta Montaña	<input type="radio"/> Colectiva

El/la que suscribe, se declara promotor/a de la acampada, y garantiza que esta cumple con lo establecido en la normativa vigente reguladora de Acampadas del Gobierno de Aragón.

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad de la Comarca de Campo de Belchite y que sean tratados con la finalidad de atender la solicitud presentada.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a la Comarca de Campo de Belchite en Cl Ronda de Zaragoza, s/n (50130 Belchite) o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico [administracion@campodebelchite.com](mailto:administracion@campodebelchite.com)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Firmado:

**Sr./<sup>a</sup> Presidente/a de la**

## COMUNICACIÓN/AUTORIZACIÓN REALIZACIÓN DE ACAMPADA

### **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

- Plano o croquis de situación del lugar, paraje o zona de acampada.
- Autorización del propietario del terreno.
- Informe del Ayuntamiento (en caso de acampada colectiva).
- Itinerario (en caso de acampadas de alta montaña).
- Documento acreditativo de la persona física o jurídica promotor de la acampada (N.I.F./N.I.E./C.I.F.). En caso de sociedades presentar Estatutos, con inscripción en el Registro Mercantil en caso de sociedades anónimas y limitadas.