

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GENERALITAT<br/>VALENCIANA</b>                                                                                                                                           | <b>DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A ACTES I FESTEJOS TRADICIONALS QUE PODEN USAR FOC O ARTEFACTES PIROTÈCNICS A UNA DISTÀNCIA INFERIOR A 100 METRES DEL SÒL FORESTAL. L'EMPLAÇAMENT DEL QUAL ESTÀ AUTORIZAT I INCLÒS EN EL REGISTRE D'EMPLAÇAMENTS</b><br><b>DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ACTOS Y FESTEJOS TRADICIONALES QUE PUEDEN USAR FUEGO O ARTEFACTOS PIROTÉCNICOS A UNA DISTANCIA INFERIOR A 100 METROS DEL SUELO FORESTAL, CUYO EMPLAZAMIENTO ESTÁ AUTORIZADO E INCLUIDO EN EL REGISTRO DE EMPLAZAMIENTOS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| NOM DE PROGRAMES/ACTUACIONS OBJECTE DE LA SOL·LICITUD QUAN SIGA NECESSARI<br>NOMBRE DE PROGRAMAS/ACTUACIONES OBJETO DE LA SOLICITUD CUANDO SEA NECESARIO                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| <b>A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT<br/>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL<br>PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO                                                                                                                                                                                                                 | NOM / NOMBRE                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 | AJUNTAMENT DE BORRIOL P1203100A                                           |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CP                                                                                                                                                                                                                                              | LOCALITAT / LOCALIDAD                                                     |
| PLAÇA DE LA FONT, 17                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 12190                                                                                                                                                                                                                                           | BORRIOL                                                                   |
| PROVÍNCIA / PROVINCIA                                                                                                                                                                                                                                         | TELÈFON / TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FAX                                                                                                                                                                                                                                             | ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)                               |
| CASTELLON                                                                                                                                                                                                                                                     | 964321461                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                 | notificaciones@borriol.es                                                 |
| <b>B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)<br/>DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)</b>                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| COGNOMS / APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NOM / NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                    | DNI                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 | TELÈFON / TELÉFONO                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| <b>C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)<br/>NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 | CP                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| LOCALITAT / LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                         | PROVÍNCIA / PROVINCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TELÈFON / TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                              | FAX                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| Indiqueu en quina llengua voleu rebre les notificacions:<br>Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| (*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada ha de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat ( <a href="https://sede.gva.es">https://sede.gva.es</a> ).    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| (*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat ( <a href="https://sede.gva.es">https://sede.gva.es</a> ). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Valencià<br>Valenciano                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Castellà<br>Castellano                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| <b>D ACTES I FESTEJOS PER ALS QUALS SOL·LICITA INCLUSIÓ I UBICACIÓ EXACTA DE L'EMPLAÇAMENT<br/>ACTOS Y FESTEJOS PARA LOS QUE SOLICITA INCLUSIÓN Y UBICACIÓN EXACTA DEL EMPLAZAMIENTO</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| Resolució de la Direcció Territorial d'aprovació de l'emplaçament (indicar la referència i la data d'aprovació):<br>Resolución de la Dirección Territorial de aprobación del emplazamiento (indicar la referencia y la fecha de aprobación):                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| PIF/056/2024/FR/ 13/03/2024                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| EMPLAÇAMENT / EMPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TIPUS D'ACTE SEGONS ANNEX VIII<br>(pirotècnia, foguera recree-oci, ús del foc per a cuinar-calfar-se o il·luminació)<br>TIPO DE ACTO SEGÚN ANEXO VIII<br>(pirotécnia, hoguera recreo-ocio, uso del fuego para cocinar-calentarse o iluminación) | DATA QUE ES REALITZA<br>ÚS DE FOC<br>FECHA QUE SE REALIZA<br>USO DE FUEGO |
| Coordenadas UTM / Coordenadas UTM<br>(ETRS89,Huso 30) / (ETRS89,Fus 30)                                                                                                                                                                                       | Direcció (calle, plaza o paraje)<br>Adreça (carrer, plaça o paratge)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| 1 X: 749520                                                                                                                                                                                                                                                   | CALVARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HOGUERAS-ILUMINAC<br>ANTORCHAS                                                                                                                                                                                                                  | JUEVES SANTO                                                              |
| Y: 4436545                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| 2 X: 749651                                                                                                                                                                                                                                                   | CALVARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ILUMINACION CON ANTORCHAS                                                                                                                                                                                                                       | JUEVES SANTO                                                              |
| Y: 4436653                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| 3 X:                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| Y:                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| 4 X:                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| Y:                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| 5 X:                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
| Y:                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>GENERALITAT<br/>VALENCIANA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div>DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A ACTES I FESTEJOS TRADICIONALS QUE PODEN USAR FOC O ARTEFACTES PIROTÈCNICS A UNA DISTÀNCIA INFERIOR A 100 METRES DEL SÒL FORESTAL. L'EMPLAÇAMENT DEL QUAL ESTÀ AUTORIZAT I INCLOS EN EL REGISTRE D'EMPLAÇAMENTS</div> <div>DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ACTOS Y FESTEJOS TRADICIONALES QUE PUEDEN USAR FUEGO O ARTEFACTOS PIROTÉCNICOS A UNA DISTANCIA INFERIOR A 100 METROS DEL SUELO FORESTAL, CUYO EMPLAZAMIENTO ESTÁ AUTORIZADO E INCLUIDO EN EL REGISTRO DE EMPLAZAMIENTOS</div> |
| <div>EDECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA SOL·LICITANT</div> <div>DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA SOLICITANTE</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>La persona sol·licitant, o el seu representant legal, declara sota la seua responsabilitat que:<br/><i>La persona solicitante, o su representante legal, declara bajo su responsabilidad que:</i></p> <p>Els actes descrits en aquesta Declaració van ser sol·licitats per l'Ajuntament i autoritzats per la Direcció Territorial corresponent.<br/><i>Los actos descritos en esta Declaración fueron solicitados por el Ayuntamiento y autorizados por la Dirección Territorial correspondiente.</i></p> <p>Els emplaçaments per als quals es realitza la Declaració Responsable figuren inscrits en el Registre d'emplaçaments d'actes i festejos tradicionals que poden usar foc o artefactes pirotècnics a una distància inferior als 100 metres del sòl forestal.<br/><i>Los emplazamientos para los que se realiza la Declaración Responsable figuran inscritos en el Registro de emplazamientos de actos y festejos tradicionales que pueden usar fuego o artefactos pirotécnicos a una distancia inferior a los 100 metros del suelo forestal.</i></p> <p>L'ajuntament promotor declara que comunicarà qualsevol variació en les dades inscrites en el Registre d'emplaçaments per a la seua actualització.<br/><i>El ayuntamiento promotor declara que comunicará cualquier variación en los datos inscritos en el Registro de emplazamientos para su actualización.</i></p> <p>L'ajuntament declara que disposarà d'una assegurança de responsabilitat civil específic que atorgue cobertura al risc generat per l'esdeveniment concret.<br/><i>El ayuntamiento declara que dispondrá de un seguro de responsabilidad civil específico que otorgue cobertura al riesgo generado por el evento concreto.</i></p> <p>L'ajuntament entén que la conselleria competent en prevenció d'incendis forestals, per mitjà dels agents mediambientals o amb l'auxili d'altres agents de l'autoritat, podrà inspeccionar tant els emplaçaments autoritzats com el muntatge i desenvolupament dels esdeveniments a ells associats, a l'efecte de comprovar que tot es desenvolupa d'acord amb les condicions que li són exigibles.<br/><i>El ayuntamiento entiende que la conselleria competente en prevención de incendios forestales, por medio de los agentes medioambientales o con el auxilio de otros agentes de la autoridad, podrá inspeccionar tanto los emplazamientos autorizados como el montaje y desarrollo de los eventos a ellos asociados, a los efectos de comprobar que todo se desarrolla de acuerdo con las condiciones que le son exigibles.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <div>F SOL·LICITUD / SOLICITUD</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades indicades en la present sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són exactes i conformes amb l'establert en la legislació, i que es troba en possessió de la documentació que així ho acredita i queda a la disposició de la Generalitat per a la seua presentació, comprovació, control i inspecció posterior que s'estimen oportuns.<br/><i>La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos indicados en la presente solicitud y en la documentación que se adjunta son exactos y conformes con lo establecido en la legislación, y que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita y queda a disposición de la Generalitat para su presentación, comprobación, control e inspección posterior que se estimen oportunos.</i></p> <p>La persona entén que l'autorització de l'emplaçament no eximeix de la necessitat de dur a terme qualsevol altra tramitació o sol·licitar tots els permisos que estableix la legislació vigent en la matèria, davant d'aquesta o d'una altra administració.<br/><i>La persona solicitante entiende que la autorización del emplazamiento no exime de la necesidad de llevar a cabo cualquier otra tramitación o solicitar cuantos permisos establece la legislación vigente en la materia, ante esta u otra administración.</i></p> <p>Se us informa que, d'acord amb el que estableix la disposició addicional huitena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor podrà verificar les dades manifestades en aquesta sol·licitud.<br/><i>Se le informa que, de acuerdo con lo establecido en la disposición adicional octava de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y en el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en la presente solicitud.</i></p> <p>Abans de signar la sol·licitud, ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal.<br/><i>Antes de firmar la solicitud, ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.</i></p> <div><div>BORRIOL</div><div>02</div><div>d</div><div>MARZO</div><div>de</div><div>2026</div></div> <p>Firma: HÈCTOR RAMOS PORTOLÉS, ALCALDE-PRESIDENTE.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Se vos informa que d'acord amb el que s'establix en la disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i en l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic, l'òrgan gestor podrà verificar les dades manifestades en la vostra sol·licitud.<br/><i>Se le informa que de acuerdo con lo establecido en la disposición adicional octava de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y en el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de régimen jurídico del sector público, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en su solicitud.</i></p> <div><input type="checkbox"/> He llegit la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal<br/><i>He leído la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.</i></div> <p>PROTECCIÓ DE DADES: de conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcioneu seran tractades per esta conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud que heu presentat en el corresponent tràmit, conforme al que s'establix en el <a href="#">Registre d'activitats de tractament (RAT)</a> d'esta conselleria.<br/><i>Podréu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta conselleria. Així mateix, podreu reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no hàgeu obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels vostres drets.</i></p> <p>Més informació sobre el tractament de les dades en: <a href="https://mediambient.gva.es/va/proteccion-de-dades">https://mediambient.gva.es/va/proteccion-de-dades</a><br/><i>PROTECCIÓN DE DATOS: de conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada por usted en el correspondiente trámite, conforme a lo establecido en el Registro de actividades de tratamiento (RAT) de esta conselleria.</i></p> <p>Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Más información sobre el tratamiento de datos: <a href="https://mediambient.gva.es/es/proteccion-de-dades">https://mediambient.gva.es/es/proteccion-de-dades</a></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <div>CONSELLERIA DE MEDI AMBIENT, INFRAESTRUCTURES I TERRITORI</div> <div>CONSELLERIA DE MEDIO AMBIENTE, INFRAESTRUCTURAS Y TERRITORIO</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

IA - 260424 - 02 - E  
DIN - A4  
CHAP - IAC



Cód. Validación: AFZ7DSMPMM55XYTGTDePEZCGZ  
Verificación: <https://borriol.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 2 de 2