

**SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE RODAJES O GRABACIONES CINEMATOGRAFICAS, PROGRAMAS DE TELEVISIÓN, DOCUMENTALES, ANUNCIOS PUBLICITARIOS, VÍDEOS, REPORTAJES FOTOGRÁFICOS O CUALQUIER ACTIVIDAD DEL SECTOR AUDIOVISUAL EN EL MUNICIPIO DE PÁJARA**

**1 IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOR**

|                                    |  |        |  |                     |  |
|------------------------------------|--|--------|--|---------------------|--|
| Nombre y apellidos o razón social: |  |        |  | NIF/NIE/CIF:        |  |
| Domicilio:                         |  |        |  | Código Postal:      |  |
| Municipio:                         |  | País:  |  | Correo electrónico: |  |
| Teléfono:                          |  | Móvil: |  | Fax:                |  |

**2 IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE**

|                                    |  |        |  |                     |  |
|------------------------------------|--|--------|--|---------------------|--|
| Nombre y apellidos o razón social: |  |        |  | NIF/NIE/CIF:        |  |
| Domicilio:                         |  |        |  | Código Postal:      |  |
| Municipio:                         |  | País:  |  | Correo electrónico: |  |
| Teléfono:                          |  | Móvil: |  | Fax:                |  |

**3 DATOS DE LA ACTIVIDAD**

|                                                                       |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Actividad <sup>1</sup> :                                              |  |  |  |
| Título:                                                               |  |  |  |
| Lugar <sup>2</sup> :                                                  |  |  |  |
| Número de personas que intervienen en la actividad (equipo completo): |  |  |  |
| Descripción de la actividad a realizar:                               |  |  |  |

1: Largometraje, cortometraje, anuncio, reportaje, sesión fotográfica, etc...

2: Indicar ubicación exacta donde se realizará la actividad.

**4 DATOS DE LA RESERVA DE ESPACIO**

|                                                                      |  |                     |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| Fecha inicio/fin:                                                    |  | Horario inicio/fin: |  |
| Número y tipo de vehículos:                                          |  |                     |  |
| Lugar propuesto tránsito vehículos :                                 |  |                     |  |
| Medios materiales que intervienen en la actividad (equipo completo): |  |                     |  |
| Metros cuadrados o lineales de uso:                                  |  |                     |  |
| Cortes circulación vía rodada o peatonal (sí/no):                    |  |                     |  |

1: En caso afirmativo, especificar lugar, tiempo y metros cuadrados.

En , a  de  de

Firma del promotor o representante

## 5 DOCUMENTACIÓN APORTADA<sup>1</sup> (Márquese con una X los documentos presentados)

|                          |                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Documentos de identificación                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | Memoria descriptiva                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | Copia de las pólizas del seguro de responsabilidad civil                                                     |
| <input type="checkbox"/> | Proyecto de instalaciones y elementos especiales técnicamente complejos                                      |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de acreditación de que las instalaciones y elementos son de escasa entidad y complejidad técnica |
| <input type="checkbox"/> | Autorización de los adjudicatarios de concesiones administrativas                                            |
| <input type="checkbox"/> | Autorizaciones e informes sectoriales                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Comunicación previa y declaración responsable tramitada ante AESA para la utilización de drones o aeronaves  |
| <input type="checkbox"/> | Presupuesto de instalaciones provisionales                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Proyecto técnico de instalaciones eléctricas                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | Carta de pago-autoliquidación de las tasas                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Otros documentos:                                                                                            |
|                          |                                                                                                              |

1. Se atenderá a lo dispuesto en el Anexo I de la Ordenanza reguladora de las actividades de elaboración de productos audiovisuales en el Municipio de Pájara

## 6 OBSERVACIONES

## PROTECCION DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que el responsable del tratamiento de sus datos es el AYUNTAMIENTO DE PÁJARA. Sus datos serán tratados con la finalidad de realizar las tareas propias de la gestión municipal, así como dar respuesta a su solicitud

Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE PÁJARA en la dirección Ntra. Sra. de la Regla núm.3 35628 Pájara, también podrá acudir a los Registros correspondientes (art. 16.4 de la LPACAP) o a través de la Sede Electrónica de esta entidad. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

Contacto Delegado de Protección de Datos: [dpd@pajara.es](mailto:dpd@pajara.es)