



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RECORRIDO A PIE POR EL SENDERO DE LA ZONA DE LA RESERVA NATURAL INTEGRAL DE EL PIJARAL

Cumplimentar todos los datos en Letra Mayúscula
Los campos marcados con (*) tienen carácter obligatorio

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA:

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____
Primer Apellido (*): _____ Segundo Apellido: _____
Correo Electrónico: _____
Teléfonos (*): _____ / _____

PERSONA JURÍDICA:

CIF(*): _____ Razón Social (*)(1): _____ Siglas: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono (*): _____ Fax: _____
(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública

REPRESENTANTE LEGAL (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____
Primer Apellido (*): _____ Segundo Apellido: _____
En Calidad de: _____

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Tipo de vía (*): _____ Domicilio (*): _____
Nº (*): _____ Bloque: _____ Escalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____ Código Postal (*): _____
Provincia (*): _____ Municipio (*): _____

DATOS DE LA SOLICITUD

SENDEROS DE LA RESERVA NATURAL INTEGRAL DE EL PIJARAL

(Marque con una cruz los recorridos que pretende realizar)

- Desde La Enhillada a Cabezo del Tejo (ida y vuelta)
 Desde La Enhillada a Cabezo del Tejo y salida por pista de Cabezo del Tejo

Número de asistentes (*): _____

La Normativa limita a cuarenta y cinco (45) el número de visitantes diarios para la Zona de Exclusión de la Reserva Natural Integral de El Pijaral

Fecha de la actividad (*): _____ Hora de inicio: ____:____ Hora de finalización: ____:____

Entidad organizadora (*) (centro educativo, empresa, O.N.G., en su caso): _____

DATOS DEL RESPONSABLE DEL GRUPO:

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____
Primer Apellido (*): _____ Segundo Apellido: _____
Correo Electrónico: _____
Teléfonos (*): _____ / _____

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RECORRIDO A PIE POR EL SENDERO DE LA ZONA DE LA RESERVA NATURAL INTEGRAL DE EL PIJARAL

Cumplimentar todos los datos en Letra Mayúscula

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declara bajo su expresa responsabilidad:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se compromete a cumplir las condiciones especificadas en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Cabildo Insular de Tenerife le informa que los datos solicitados y/o recogidos a los ciudadanos son de carácter obligatorio y serán incorporados a ficheros de titularidad del Cabildo Insular de Tenerife para los usos y finalidades previstos por la Ley para la realización de sus actividades. Los datos incluidos en estos ficheros se destinarán al cumplimiento del objeto de la relación entre el Cabildo y los ciudadanos y serán tratados de forma confidencial. La negativa a facilitar la información requerida facultará al Cabildo a ejercitar las acciones administrativas precisas. El ciudadano podrá ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación previstos en la Ley, dirigiendo la pertinente solicitud al Cabildo Insular de Tenerife a través del Registro General de la Corporación ubicado en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife conforme al horario establecido al efecto.

En _____, a ____ de _____ de _____

Firmado: