

Sección de
Festejos y Turismo**ANEXO II****DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LAS BASES**

D. /D^a.....con CIF o NIF número....., en nombre propio o en representación de D/D^a....., con CIF o NIF número....., domiciliado en la localidad de....., provincia de..... en la C/..... n^o....., con código postal....., y con teléfono de contacto.....

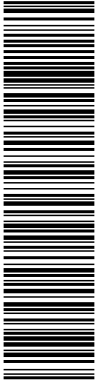
DECLARA conocer y aceptar todas y cada una de las condiciones y obligaciones contenidas en las BASES QUE REGIRÁN LAS AUTORIZACIONES DE OCUPACIÓN DEL RECINTO FERIAL Y CALLES (AVENIDA NAVARRONDÁN, AVENIDA DE REYES CATÓLICOS, PARQUE AVENIDA PLAZA DE TOROS) DURANTE LAS FIESTAS DEL SANTÍSIMO CRISTO DE LOS REMEDIOS, AÑO 2024, aprobadas por el Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes y que los datos y documentación aportados para participar en la adjudicación de los espacios y autorización para la instalación de atracciones, aparatos feriales, casetas, etc. son ciertos.

Igualmente DECLARA conocer y aceptar las condiciones y obligaciones referentes a los días DE PRECIO REDUCIDO (2,00€ para las atracciones infantiles y 2,50€ para las familiares y de adultos), sábado 24 y jueves 29 de agosto de 2024, en el horario de apertura al cierre, de acuerdo a lo establecido en las bases que rigen las autorizaciones de ocupación durante las Fiestas del Santísimo Cristo de los Remedios 2024.

Asimismo, declara que permitirá al Ayuntamiento la inspección de las instalaciones y documentación profesional, de las que es titular, facilitando el acceso a las mismas con el fin de comprobar el cumplimiento por su parte de las obligaciones establecidas en las referidas bases.

En..... a..... de..... de 20

FDO: _____



CONCEJALIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
SERVICIO DE SALUD
 Sanidad Ambiental e **Higiene Alimentaria** – Protección animal
 C/ Federico García Lorca, s/n
 Telef.: 91 6540932
salud@ssreyes.org
www.ssrreyes.org



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Higiene y Seguridad alimentaria en la actividad de, preparación, transformación, elaboración, envasado, almacenamiento, transporte, venta, suministro o servicio de productos alimenticios y bebidas destinados al consumidor final, de carácter temporal, en establecimientos y vehículos acondicionados

TITULAR /RAZON SOCIAL.:

ACTIVIDAD	D.N.I, N.I.F, C.I.F.,
Correo electrónico:	Telef.:
Fecha inicio	Fecha finalización

REPRESENTANTE (cumplimentar sólo si se actúa en representación)

Nombre o Razón Social:	D.N.I., N.I.F., C.I.F.,
Correo electrónico:	Telef.:

FORMULO LA SIGUIENTE DECLARACIÓN RESPONSABLE:

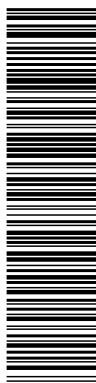
El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que:

- ✓ La instalación de referencia reúnen las condiciones establecidas en el **capítulo III del Anexo II del Reglamento 852/2004 del Parlamento Europeo** y del Consejo, de 29 de abril de 2004, relativo a la higiene de los productos alimenticios, y demás requisitos establecidos por la normativa reguladora del producto o productos objetos de la venta ambulante, así como aquella normativa sectorial en **Higiene y Seguridad alimentaria** que le fuere de aplicación, y **ME COMPROMETO** a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente al funcionamiento y apertura de la actividad.
- ✓ Pondrá a disposición de la autoridad sanitaria los **justificantes de origen de los productos alimenticios** (registro de proveedores)
- ✓ La actividad cuenta con los **preceptivos permisos y licencias exigibles** por otras Administraciones y Organismos Públicos y cumple con la normativa sectorial vigente de aplicación.
- ✓ Se compromete a la retirada voluntaria del consumo y posterior destrucción de aquellos productos que no reúnan las condiciones higiénico-sanitarias adecuadas colaborando con la autoridad sanitaria correspondiente.
- ✓ Se compromete a no transportar en el mismo vehículo **animales vivos** junto con alimentos
- ✓ Se compromete a disponer de un **SUMINISTRO DE AGUA POTABLE**.
- ✓ Dispone de la acreditación de la formación en higiene alimentaria de los **MANIPULADORES DE ALIMENTOS**.
- ✓ Cuenta con instalaciones o medios adecuados para el mantenimiento y el control de las condiciones adecuadas de temperatura de los productos alimenticios. (frío o calor según corresponda)
- ✓ Dispone de equipo (**vitriñas, expositores...etc**) para aislar y proteger los productos alimenticios del público
- ✓ Que dispone de instalaciones o medios para la **limpieza y secado de manos**.
- ✓ Dispone de material adecuado para la limpieza y, cuando sea necesario, la desinfección de los equipos y útiles de trabajo.
- ✓ Dispone de medios adecuados para el almacenamiento y **eliminación de residuos**

En San Sebastián de los Reyes, a.....de.....de 202....

Fdo.....

Los datos personales aportados tienen como finalidad ser tratados con el objeto de gestionar la DECLARACIÓN RESPONSABLE sobre la HIGIENE Y SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LA ELABORACIÓN Y VENTA DE PRODUCTOS DE ALIMENTACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTARIOS TEMPORALES Y VEHÍCULOS ACONDICIONADOS en el municipio de San Sebastián de los Reyes. No existe previsión de cesión de datos a terceros, ni previsión de transferencias a terceros países y serán tratados conforme a la normativa vigente en materia de Protección de Datos. El interesado podrá solicitar respecto a los datos que facilita su: acceso, rectificación o supresión, limitación y oposición al tratamiento de los mismos, así como su portabilidad. El responsable del tratamiento de datos es el Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes y, ante el mismo se podrá solicitar el ejercicio de los derechos mediante presentación de solicitud en las Oficinas de Atención Ciudadana o Sede Electrónica del Ayuntamiento. El interesado tiene derecho a presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Todo lo cual se le informa en cumplimiento del Art. 13 del Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos Personales y al Art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.



Sección de Festejos y Turismo

ANEXO IV

DECLARACIÓN DE VENTA DE PRODUCTOS

D. /D^a.....con CIF o NIF número....., en nombre propio o en representación de D/D^a....., con CIF o NIF número....., domiciliado en la localidad de....., provincia de..... en la C/..... n^o....., con código postal....., y con teléfono de contacto.....
DECLARA que en la parcela para la que ha sido autorizado se comercializarán los siguientes productos, quedando prohibida la venta de productos no declarados:

Tipo de productos:

.....
.....
.....

Breve descripción:

.....
.....
.....
.....
.....

En..... a..... de..... de

FDO: _____