XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DO MAR

ANEXO I

| PROCEDEMENTO | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | DOCUMENTO |
|---|---|---|
| **PRÁCTICA DA PESCA MARÍTIMA DE RECREO EN SUPERFICIE EN ZONAS DE SERVIZO DOS PORTOS DEPENDENTES DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA** | **IF502A** | **DECLARACIÓN** |

## DATOS DA PERSOA DECLARANTE

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | CORREO ELECTRÓNICO

## E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

## DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:

TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

◯ **Electrónica**, a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal https://notifica.xunta.gal
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.

◯ **Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

## DATOS ESPECÍFICOS DO PROCEDEMENTO

| | |
|---|---|
| DATA INICIO VIXENCIA LICENZA PESCA MARÍTIMA RECREATIVA EN SUPERFICIE CONCEDIDA POLA CONSELLERÍA DO MAR: | DATA FIN VIXENCIA LICENZA PESCA MARÍTIMA RECREATIVA EN SUPERFICIE CONCEDIDA POLA CONSELLERÍA DO MAR: |
| | |
| **SEGURO RESPONSABILIDADE CIVIL** | **SEGURO DANOS PROPIOS** |
| COMPAÑÍA ASEGURADORA: | COMPAÑÍA ASEGURADORA: |
| | |
| NÚMERO DE PÓLIZA | NÚMERO DE PÓLIZA |
| | |
| DATA INICIO VIXENCIA PÓLIZA: / DATA FIN VIXENCIA PÓLIZA: | DATA INICIO VIXENCIA PÓLIZA: / DATA FIN VIXENCIA PÓLIZA: |
| | |
| COBERTURA ASEGURADA A TERCEIROS: | COBERTURA ASEGURADA RISCOS PROPIOS: |
| | |
| ESTÁ FEDERADO NA FEDERACIÓN GALEGA DE PESCA E CÁSTING | ◯ SI ◯ NON |
| EN CASO AFIRMATIVO INDICAR NÚMERO TARXETA FEDERACIÓN GALEGA DE PESCA E CÁSTING | EN CASO AFIRMATIVO INDICAR FIN VIXENCIA TARXETA FEDERACIÓN GALEGA DE PESCA E CÁSTING: |
| | |

## A PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
2. Que coñece as bases que rexen o procedemento para a práctica de pesca marítima recreativa nos portos dependentes da Comunidade Autónoma de Galicia.
3. Que coñece a avaliación de riscos dos portos e instalacións portuarias publicada na web de Portos de Galicia www.portosdegalicia.com
4. Que coñece e identifica no terreo a localización das zonas prohibidas, permitidas con limitacións xerais e permitidas con limitacións xerais e particulares para a práctica da pesca marítima recreativa nos portos que aparecen publicados no sitio web de Portos de Galicia, www.portosdegalicia.com, e é coñecedor das zonas prohibidas.

## DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

☐ Anexo II modelo de certificación acreditativa de ter constituído o seguro de responsabilidade civil coas contías mínimas exixidas. Non será necesario achegar este anexo se o solicitante acredita dispor de licencia federativa con vixencia polo período solicitado, neste caso deberase achegar a tarxeta federativa vixente ou documento acreditativo expedido pola Federación Galega de Pesca e Cásting.

| | ÓRGANO | CÓD. PROC. | ANO |
|---|---|---|---|
| ☐ Documentación xustificativa da licenza de pesca de recreo en superficie outorgada pola Consellería do Mar | | | |

## COMPROBACIÓN DE DATOS

| **Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.** | OPÓÑOME Á CONSULTA |
|---|---|
| DNI/NIE da persoa declarante | ☐ |
| DNI/NIE da persoa representante | ☐ |
| **CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS**<br>A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente | AUTORIZO A CONSULTA |
| NIF da entidade representante | ☐ SI ☐ NON |

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

| | |
|---|---|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería do Mar. EPE Portos de Galicia. |
| Finalidades do tratamento | Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluiranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda. |
| Destinatarias dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, se é o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos |
| Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos |

## LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 25 de maio de 2022 pola que modifica a Resolución do 26 de xullo de 2021 pola que se aproba o levantamento da prohibición da práctica da pesca marítima de recreo en superficie en zonas de servizo portuarias e se aproba o procedemento de declaración responsable para a súa práctica en portos dependentes da Comunidade Autónoma de Galicia (código de procedemento IF502A).

## SINATURA DA PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DO MAR

ANEXO II

# CERTIFICADO DE FORMALIZACIÓN DO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

IF502A – PRÁCTICA DA PESCA MARÍTIMA DE RECREO EN SUPERFICIE EN ZONAS DE SERVIZO DOS PORTOS DEPENDENTES DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

## DATOS DA PERSOA AXENTE DE SEGUROS QUE ASINA

| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|---|---|---|---|
| | | | |

## DATOS DA ENTIDADE ASEGURADORA QUE ASINA

| RAZÓN SOCIAL | NIF |
|---|---|
| | |

## E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|---|---|---|---|
| | | | |

**COBERTURA: seguro para atender os danos ocasionados á Administración ou a outros terceiros, cunha cobertura mínima de 450.000 euros por sinistro e unha contía mínima de 300.000 euros por vítima, así como un seguro de accidentes propios con asistencia sanitaria mínima de 300.000 euros e cobertura de falecemento cun capital mínimo de 30.000 euros, todos eles por accións derivadas da práctica da pesca marítima recreativa en portos de titularidade da Comunidade Autónoma de Galicia.**

| NÚMERO DE PÓLIZA | NOME E APELIDOS DA PERSOA ASEGURADA | NIF PERSOA ASEGURADA |
|---|---|---|
| | | |

| DATA INICIO VIXENCIA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL | DATA FIN VIXENCIA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL |
|---|---|
| | |
| DATA DE INICIO VIXENCIA PÓLIZA | DATA DE FIN VIXENCIA DA PÓLIZA |
| | |
| COBERTURA DANOS PROPIOS EN INSTALACIÓNS PORTUARIAS | COBERTURA DANOS A TERCEIROS EN INSTALACIÓNS PORTUARIAS |
| | |

## SINATURA DA PERSOA AXENTE DE SEGUROS OU DA PERSOA REPRESENTANTE DA ASEGURADORA

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____