

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

Tipo documento		Número de documento		Nombre	
Primer Apellido			Segundo Apellido		
Razón social					
Tipo vía		Nombre de vía		Tipo de número	
Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	C.P
Municipio			Provincia		
Teléfono		Correo electrónico			

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE

Tipo documento		Número de documento		Nombre	
Primer Apellido			Segundo Apellido		
Razón social					
Tipo vía		Nombre de vía		Tipo de número	
Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	C.P
Municipio			Provincia		
Teléfono		Correo electrónico			

EMPLAZAMIENTO**Dirección****Tipo vía****Nombre de vía****Tipo de número****Número****Bloque****Escalera****Planta****Puerta****Código Postal****DATOS DE LA ACTIVIDAD****Fecha de realización de la actividad: *****Desarrollo:***

Espacio Público

Espacio Privado

Tipo de actividad: ***Indique el tipo de actividad**

Filmación (cine o televisión u otros medios audiovisuales)

Espectáculo escénico (Ej. obra de teatro)

Otros

DECLARACIONES RESPONSABLES*La persona abajo firmante declara bajo su responsabilidad que ella misma o, en su caso, su representado:*

*

Durante la participación de los animales en la actividad se cumplirán las condiciones de salud y bienestar animal exigibles en la normativa de aplicación.

*

Los animales participantes se encuentran en condiciones físicas adecuadas y están debidamente identificados y documentados conforme a la normativa vigente

*

Los animales no muestran actitudes agresivas o peligrosas.

*

La actividad desarrollada no conlleva crueldad, maltrato o sufrimiento para los animales.

*

Se ha designado un veterinario/a responsable de la salud y bienestar animal durante el evento.

*

Se facilitará las comprobaciones de control oficial e inspección durante el desarrollo de la actividad.

Esta declaración responsable ampara únicamente la participación de animales en actividades contempladas en el art. 62 de la Ley 7/2023, de 28 de marzo, de protección de los derechos y bienestar de los animales sin perjuicio de cualquier otra autorización o licencia que pueda ser requerida por la Administración.

PUBLICIDAD EN MEDIOS MUNICIPALES

He sido Informado/a de la posibilidad de que los datos puedan ser publicados en los medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previstos en este procedimiento (véase leyenda informativa en las instrucciones adjuntas).

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

DOCUMENTACION OBLIGATORIA

Documentación sanitaria

Documentación sanitaria del/los animal/es

Documentación identificativa

Documentación identificativa y de origen del/los animales

Memoria descriptiva

Memoria descriptiva de la actividad

OTRA DOCUMENTACION

Declaración responsable para la participación de animales en filmaciones y artes escénicas

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Participación de Animales en Eventos y Filmaciones responsabilidad de la Gerencia del Organismo Autónomo Madrid Salud, sita en Av. del Mediterráneo 62 Madrid-28007, msgerencia@madrid.es y teléfono 914801337, con la finalidad de la gestión de las autorizaciones para la participación de animales en eventos y filmaciones. El tratamiento queda legitimado por la Ley 4/2016, de 22 de julio, de Protección de los Animales de Compañía de la Comunidad de Madrid y mediante el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.

Puede ampliar esta información en Instrucciones

Delegado/a de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma: