

ANEXO IV
SOLICITUD INSCRIPCIÓN, MODIFICACIÓN/ACTUALIZACIÓN DE:
PLAN DE AUTOPROTECCIÓN (PAU)
PLAN MARCO DE AUTOPROTECCIÓN (PMAU)
PLAN DE EMERGENCIA INTERIOR (PEI)

DATOS DEL REGISTRO

| | | |
|------------------------------------------------------------|---------------------------|--|
| TIPO DE SOLICITUD | Nº DE REGISTRO (*) | |
| <input type="checkbox"/> Inscripción | | |
| <input type="checkbox"/> Modificación/Actualización | | |

(*) Cumplimentese en caso de solicitud de modificación/actualización

TIPO DE PLAN

| | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CASO 1. Plan de Autoprotección (de carácter general , a excepción de los Planes de Autoprotección de espectáculos públicos o actividades recreativas y de los Planes de Emergencia Interior) | <input type="checkbox"/> CASO 2. Plan Marco de Autoprotección | <input type="checkbox"/> CASO 3. Plan de Autoprotección de espectáculo público o actividad recreativa <u>NO ADHERIDO a Plan Marco</u> | <input type="checkbox"/> CASO 4. Plan de Autoprotección de espectáculo público o actividad recreativa <u>ADHERIDO a Plan Marco</u> | <input type="checkbox"/> CASO 5. Plan de Emergencia Interior de establecimiento industrial sujeto al Real Decreto por el que se aprueban medidas de control de los riesgos inherentes a los accidentes graves en los que intervienen sustancias peligrosas |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

CASO 2. PLAN MARCO DE AUTOPROTECCIÓN

1. DATOS GENERALES ESTABLECIMIENTO

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|--|
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO/ACTIVIDAD | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | LOCALIDAD | | PROVINCIA | |
| UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (COORDENADAS) | | | | | |
| REFERENCIA CATASTRAL | | | | | |
| TELEFONO | | FAX | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
| FECHA LICENCIA ACTIVIDAD | | PLAN DE PROTECCIÓN CIVIL DONDE SE INTEGRA EL PLAN DE AUTOPROTECCIÓN | | | |
| DESCRIPCIÓN DE OTRAS ACTIVIDADES COETÁNEAS EN EL ESTABLECIMIENTO. | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LOS USOS DE CADA PLANTA | | | | | |
| PLANTA | DESCRIPCIÓN DE USOS | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| AFORO ESTABLECIMIENTO | | SISTEMA CONTROL AFORO | <input type="checkbox"/> MANUAL | Especificar: | |
| | | | <input type="checkbox"/> AUTOMATICO | | |
| PUNTO DE REUNIÓN EXTERIOR (COORDENADAS) | | | | | |

2. PERSONAS RESPONSABLES DEL ESTABLECIMIENTO

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------|--|-----------|--|------|----------------------------------------------------------------|
| TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO | | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | APELLIDOS | | SEXO | <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER |
| DIRECCIÓN DE LA PERSONA TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------------------|--------------------|--------------------|
| CÓDIGO POSTAL | | LOCALIDAD | | PROVINCIA | |
| TELÉFONO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO DE PERSONA JURÍDICA) | NOMBRE | | APELLIDOS | | CORREO ELECTRÓNICO |
| DIRECTORA O DIRECTOR DEL PLAN DE AUTOPROTECCIÓN | | | | | |
| NOMBRE | | | APELLIDOS | | |
| SEXO | <input type="checkbox"/> HOMBRE | <input type="checkbox"/> MUJER | TELÉFONO DIRECTO | | CORREO ELECTRÓNICO |
| PERSONA TITULAR DE LA JEFATURA/RESPONSABLE DE LAS INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO | | | | | |
| NOMBRE | | | APELLIDOS | | |
| SEXO | <input type="checkbox"/> HOMBRE | <input type="checkbox"/> MUJER | TELÉFONO DIRECTO | | CORREO ELECTRÓNICO |

3. CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

| | | | | | |
|-------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| SUPERFICIES (m ²) | | Número de salidas al exterior: | | Número de escaleras no protegidas: | |
| Parcela: | | Número de plantas sobre rasante: | | Número de escaleras protegidas: | |
| Ocupada: | | Número de plantas bajo rasante: | | Número de escaleras especialmente protegidas: | |
| Construida: | | Número de plantas totales: | | Número de escaleras abiertas al exteriores: | |
| | | | | Número de ascensores de emergencia: | |
| | | | | Número de resto de ascensores: | |

ESTRUCTURA

Nota: Indicar tipo de estructura con las siguientes siglas: H.A. (hormigón armado); E.M. (entramado de madera); F (estructura de fábrica); A. (estructura metálica); M (estructura mixta).

| | MUROS | | PILARES | | VIGAS | | FORJADOS | | CUBIERTAS | |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Tipo de estructura | | | | | | | | | | |
| Protección anti-incendios | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Otra información relevante sobre la estructura del establecimiento

| |
|--|
| |
|--|

INSTALACIONES

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Instalaciones eléctricas de baja tensión <input type="checkbox"/> Instalaciones eléctricas de alta tensión <input type="checkbox"/> Centros de transformación Líneas eléctricas de alta tensión <input type="checkbox"/> Instalaciones de combustibles gaseosos <input type="checkbox"/> Alimentación desde red de distribución <input type="checkbox"/> Alimentación desde depósito fijo propio <input type="checkbox"/> Depósito en superficie <input type="checkbox"/> Depósito enterrado <input type="checkbox"/> Instalaciones de productos petrolíferos líquidos <input type="checkbox"/> Instalaciones de combustibles sólidos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Locales y zonas de riesgo especial (conforme a lo establecido en DB SI, sección SI 1, del Código Técnico de la Edificación, aprobado por el R.D. 314/2006, de 17 de marzo).
- Bajo. Especificar identificación y ubicación:
 - Medio. Especificar identificación y ubicación:
 - Alto. Especificar identificación y ubicación:
- Almacenamiento de productos químicos
- Depósito fijo
 - Depósito móvil
- Almacenamiento de fertilizantes a base de nitrato amónico
- Instalaciones frigoríficas
- Climatización
 - Proceso industrial
- Instalaciones térmicas
- Climatización o producción de ACS
 - Proceso industrial
- Instalaciones con equipos a presión
- Producción o distribución de vapor
 - Producción o distribución de aire comprimido
 - Otras (especificar):
- Otras (especificar):

Ubicación de los dispositivos de corte de suministro energético.

| Suministro | | | Planta | Zona, área o sector |
|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------|---------------------|
| Electricidad | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | |
| Gas | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | |
| Gasoil | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | |
| Otros (especificar) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | |

4. DATOS DEL ENTORNO

Descripción del entorno (urbano, rural, proximidad a ríos, a rutas por las que transitan vehículos con mercancías peligrosas, a industrias, a zonas forestales, edificio aislado o medianero con otras actividades. Tipo de actividades del entorno y sus titulares.

Tipo de entorno al establecimiento

- Residencial
- Industrial y/o agropecuario
- Terciario y comercial
- Zona forestal
- Parques y jardines
- Rural
- Otros (especificar):

| | Identificación | Distancia (metros) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Cauces, ríos, arroyos, embalses, acuíferos o asimilables que pueden provocar inundaciones en el establecimiento o ser contaminados por él. | | |
| <input type="checkbox"/> Proximidad a vías de comunicación que pueden provocar un riesgo en el establecimiento o ser afectados por él. | | |
| <input type="checkbox"/> Rutas / carreteras / vías / en que transitan vehículos con mercancías peligrosas. | | |
| <input type="checkbox"/> Construcciones, Establecimientos y Elementos vulnerables en el entorno que por su proximidad pueden producir un daño o recibirlo | | |

6. SEGURIDAD EN CASO DE INCENDIO

SALIDAS DE EDIFICIO

| Designación | Localización | Anchura libre | Número personas asignadas |
|-------------|--------------|---------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SALIDAS DE PLANTA

| Designación | Localización | Anchura libre | Número personas asignadas |
|-------------|--------------|---------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SECTORIZACION

| Identificación de sectores y/o Locales y zonas de Riesgo Especial | Uso | Localización | Superficie (m ²) | Ocupación | Salida evacuación asignada |
|-------------------------------------------------------------------|-----|--------------|------------------------------|-----------|----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DATOS POR PLANTA

| Planta | Constituye un sector de incendio | | Nº Sectores de incendio | Número de salidas | | | Superficie m ² | | Ocupación máxima | Nº de personas usuarias | Nº Personas con movilidad reducida |
|--------|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------|----------|--------|---------------------------|------|------------------|-------------------------|------------------------------------|
| | | | | Emergencia | Edificio | Planta | Construida | Útil | | | |
| | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | | | | | | | | Total: Hombres: Mujeres: |
| | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | | | | | | | | Total: Hombres: Mujeres: |
| | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | | | | | | | | Total: Hombres: Mujeres: |
| | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | | | | | | | | Total: Hombres: Mujeres: |

INSTALACIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

| Sistemas y equipos de protección contra incendios de los que dispone el establecimiento | | Fecha de última revisión | Observaciones: |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|
| Sistemas automáticos de detección y alarma de incendio | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Sistemas manuales de alarma de incendios | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Sistemas de comunicación de alarmas | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Detección y alarma de incendios | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Pulsadores de alarma de incendios | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Extintores de incendios | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Bocas de incendios equipadas | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Hidrantes | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Columna seca | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Extinción automática de incendios | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Alumbrado de emergencia | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Señalización | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Grupo electrógeno y SAI | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Equipo de bombeo, aljibe o depósito de agua | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Otros (indicar): | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |

| 7. ACCESIBILIDAD | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Existencia de personas trabajadoras o usuarias del establecimiento que presenten características y limitaciones que podrían tener consecuencias en una situación de emergencia | | | |
| <input type="checkbox"/> Personas con limitaciones para la movilidad | <input type="checkbox"/> Personas con limitaciones de tipo sensorial | <input type="checkbox"/> Personas con limitaciones de tipo cognitivo | <input type="checkbox"/> Personas con otro tipo de limitaciones ocultas |
| Plazas reservadas para personas con discapacidad | | | |
| Nº de plazas | | Ubicación | |
| | | | |
| | | | |
| Fachadas accesibles a Personal de Cuerpos de Extinción y/o Salvamento | | | |
| Identificación Fachada | | Características de acceso de vehículos a las fachadas del establecimiento | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 8. DOCUMENTACIÓN A APORTAR | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan de Autoprotección | |
| <input type="checkbox"/> Portada. <input type="checkbox"/> Índice. <input type="checkbox"/> Capítulo 1 <input type="checkbox"/> Capítulo 2 <input type="checkbox"/> Capítulo 3 <input type="checkbox"/> Capítulo 4 <input type="checkbox"/> Capítulo 5 <input type="checkbox"/> Capítulo 6 <input type="checkbox"/> Capítulo 7 <input type="checkbox"/> Capítulo 8 <input type="checkbox"/> Capítulo 9 <input type="checkbox"/> Anexo I. Directorio Tipo de Comunicación <input type="checkbox"/> Anexo II. Formularios para la gestión de emergencias | <input type="checkbox"/> Anexo III. Planos <input type="checkbox"/> Plano de ubicación y entorno del establecimiento. <input type="checkbox"/> Plano de descripción de acceso al establecimiento. <input type="checkbox"/> Planos de plantas de los focos de peligro y elementos vulnerables. <input type="checkbox"/> Planos de plantas de los sistemas de instalación de protección contra incendios. <input type="checkbox"/> Itinerarios de evacuaciones, salidas de emergencias y puntos de concentración <input type="checkbox"/> Planos de plantas de sectorización de zonas de evacuación hacia las salidas de emergencia <input type="checkbox"/> Planos de plantas de ubicación de las personas que forman parte de los equipos de emergencia <input type="checkbox"/> Otros (Relacionarlos) <input type="checkbox"/> Anexo IV. Escrito tipo de adhesión al plan de autoprotección <input type="checkbox"/> Anexo V. Escrito tipo de compromiso por parte de la prestadora o prestador <input type="checkbox"/> Certificado del personal técnico redactor del Plan (según Anexo IX) <input type="checkbox"/> Licencia urbanística con la que cuenta el local, recinto, espacio o establecimiento |

| SOLICITUD | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Solicito | |
| Se SOLICITA la inscripción en el Registro de Planes de Protección Civil de la Comunidad Autónoma de Extremadura, firmando la presente y asumiendo y haciéndose plenamente responsable de las declaraciones formuladas y de la veracidad de todos los datos consignados en la misma. | |

| Información sobre protección de datos | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO | <i>Junta de Extremadura. Consejera de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio.</i> - Dirección: Av/ Luis Ramallo s/n. 06800 Mérida (Badajoz). -Correo electrónico: informacionagraria@juntaex.es - Teléfono: 924002131. - Datos de contacto del delegado de protección de datos: dpd@juntaex.es . |
| FINALIDAD DEL TRATAMIENTO | <i>Serán tratados con las siguientes finalidades:</i> <i>Gestionar y controlar la actividad del servicio 112 y protección civil.</i> |

| | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO | <i>La base legal para los tratamientos indicados es: RGPD: 6.1.c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Reglamento 91/396/ce de 29 de junio sobre la creación del teléfono único europeo 112. Ley 17/2015 de 9 de julio del sistema nacional de protección civil. Ley 10/2001 de 28 de junio de salud de Extremadura.</i> |
| PLAZO DE CONSERVACIÓN DE LOS DATOS | <i>Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.</i> |
| DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS | <i>Podrán ser comunicados a: Otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado cuando así lo prevea una norma de derecho de la Unión Europea o una ley nacional, que determine las cesiones como consecuencia del cumplimiento de una obligación legal, aunque deberemos informar de este tratamiento al interesado, salvo las excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD. Cualquier cesión de datos no incluida en los supuestos indicados anteriormente, requerirá del previo consentimiento por parte del interesado al organismo u órgano de la Administración Pública que solicite la cesión de los datos por precisarlos para el ejercicio de sus competencias</i> |
| DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS | <i>Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado. En determinados supuestos el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente. En determinados supuestos puede ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o al nuevo responsable de tratamiento que designe. Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado. La Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio dispone de formularios para el ejercicio de derechos que pueden ser solicitados en: http://www.juntaex.es/con03/tratamiento-de-datos-de-caracter-personal o utilizar los elaborados por la Agencia Española de Protección de Datos o terceros. Estos formularios deberán ir firmados electrónicamente o ser acompañados de fotocopia del DNI. Si se actúa por medio de representante, de la misma manera, deberá ir acompañado de copia de su DNI o con firma electrónica. Los formularios deberán ser presentados presencialmente en el Registro General, mediante el sistema de Administración electrónica o remitidos por correo postal o electrónico en las direcciones que aparecen en el apartado "Responsable". Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos. El plazo máximo para resolver es el de un mes a contar desde la recepción de su solicitud, pudiendo ser prorrogado dos meses más atendiendo al volumen de reclamaciones presentadas o a la complejidad de la misma. En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados</i> |
| PROCEDENCIA DE LOS DATOS | <i>Registro Planes de Protección Civil de Extremadura</i> |
| MÁS INFORMACIÓN | <i>http://www.juntaex.es/con03/tratamiento-de-datos-de-caracter-personal</i> |

Fecha y firma

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____