



MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN LOS ESPACIOS NATURALES PROTEGIDOS

_____, con DNI / Pasaporte
núm. _____ y domiciliado en _____ del
municipio _____ código postal _____
provincia _____ teléfono _____ fax _____
dirección electrónica _____

Expongo,

- Que he solicitado una autorización para la realización de la actividad de
_____ dentro del ámbito del espacio
protegido _____

Declaro,

1. Que tengo conocimiento y experiencia en el desarrollo de (poner actividad)
_____, así como la formación técnica específica necesaria para
su práctica.
2. Que dispongo del equipo de prevención y seguridad necesario para llevar a cabo la actividad
solicitada.
3. Que dispongo de una tarjeta federativa o seguro independiente que me cubre la realización
de la actividad.
4. Que cumpliré con las condiciones que se me exigen en la autorización.
5. Que respetaré en todo momento el entorno que me rodea, evitando cualquier impacto
negativo sobre la biodiversidad biológica, geológica y paisajística.
 - a . No abandonaré residuos en la zona
 - b . No alteraré ni mutilaré la vegetación y / o la fauna presente
 - c . No utilizaré pinturas para señalar el lugar donde se desarrollará la actividad
 - d . No produciré ruidos que no sean necesarios para la comunicación entre los miembros del
grupo
6. Que No accederé al lugar donde se realice la actividad a través de zonas de exclusión.
7. Que en el caso de acceder por propiedad privada, cuento con el permiso del titular de la
propiedad.

Y para que conste, firmo a continuación

_____, a ____ de _____ de 20__