



Declaración responsable

Proceso Nº

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE

Solicitante

Nombre		Apellidos				N.I.F.		
Domicilio			N.º	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
C.P.	Municipio				Provincia			
Fecha de nacimiento		Teléfono		E-mail				

En representación de

Nombre/razón social		Apellidos				N.I.F./C.I.F.		
Domicilio			N.º	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
C.P.	Municipio				Provincia			
Fecha de nacimiento		Teléfono		E-mail				

Declaro, bajo mi responsabilidad que

PRIMERO, las instalaciones y requisitos de funcionamiento de la piscina, cumplen con las exigencias establecidas en:

- Real Decreto, 742/2013, de 27 de septiembre, sobre criterios técnicos sanitarios de las piscinas.
- Decreto 80/98 de 14 de mayo, por el que se regulan las condiciones higiénico sanitarias de las piscinas de uso público de la Comunidad de Madrid.
- Legislación en vigor sobre medidas preventivas para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19.

SEGUNDO, en el recinto de la piscina se encuentran a disposición de la autoridad competente (entre otros), los siguientes documentos:

- Protocolo de limpieza y desinfección adecuado a las características de la instalación y a la intensidad de uso, frente al COVID-19.
- Libro de registro sanitario de piscinas, con anotaciones diarias preceptivas, incluidas medidas COVID-19 (descarga en <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/piscinas-parques-acuaticos>).

TERCERO, mensualmente se remitirá a la Concejalía de Salud (salud@ayto-valdemoro.org), un análisis de agua de la piscina, ajustándose a los parámetros indicados en el Real Decreto 742/2013 de 27 de septiembre por el que se establecen los criterios técnicos sanitarios de las piscinas.

CUARTO, los datos comunicados y declarados son ciertos y reflejan completa y fielmente la actividad a realizar.

En Valdemoro, a ____ de _____ de 2023

(Firma del/de la solicitante)