Ayuntamiento de Valdemoro

Impreso de Comunicación de Apertura Anual de Piscinas

Año: 2026

Datos de la Instalación / Comunidad de Propietarios

Nombre o Razón Social: _____ DNI/ NIF / CIF: _____
Dirección: _____
Clase de piscina: ☐ Uso privado Nº de viviendas (Comunidad de Propietarios): _____ ☐ Uso público

Datos / de la Titular o Representante Legal

***Presidente/a:** D/Dña. _____
Dirección: _____
D.N.I. _____ ***Teléfono**/fax _____
Correo electrónico _____

***Administrador/a:** D/Dña. _____
Dirección: _____
D.N.I. _____ ***Teléfono**/fax/ _____
Correo electrónico _____

Datos de la Piscina

Dirección de acceso a la piscina: _____
Nº de viviendas que forman la Comunidad de Vecinos _____
Relación de direcciones (si la piscina corresponde a más de un edificio): _____
Nº de vasos: _____ Procedencia agua de llenado: _____ ☐ Canal Isabel II ☐ Pozo
Fecha prevista de apertura: ___/_____/_____ Fecha prevista de cierre ___/_____/_____ Horario: _____
Vaso 1: ☐ Infantil ☐ Adulto Superficie lámina de agua: _____ m^2 Volumen de agua: _____ m^3
Vaso 2: ☐ Infantil ☐ Adulto Superficie lámina de agua: _____ m^2 Volumen de agua: _____ m^3
Vaso 3: ☐ Infantil ☐ Adulto Superficie lámina de agua: _____ m^2 Volumen de agua: _____ m^3

Periodo de Apertura de la Piscina: desde _____ hasta _____ Horario de Apertura _____
*Empresa de mantenimiento: _____
*Teléfono(s) de contacto de empresa de mantenimiento: _____ email: _____
TELÉFONO OBLIGATORIO EN RECINTO DE PISCINA : _____
Desinfectante utilizado: _____
Dispone de: ☐ Bar o quiosco ☐ Restaurante

Documentación que debe acompañar al impreso

- ☐ Analítica inicial completa de agua de todos los vasos, según legislación vigente
- ☐ Analítica de agua de pozo. (si procede)
- ☐ Certificado de tratamiento de DDD.
- ☐ Copia de N.I.F. o C.I.F. del titular de la instalación y licencia de funcionamiento municipal (sólo para piscinas de nueva apertura)
- ☐ Copia de N.I.F. del Presidente actual
- ☐ Declaración responsable. **Obligatoria.**

Firmante

***Nombre, Apellidos y D.N.I.:** _____

En Valdemoro, a ___ de _____ de 20___ Firma en calidad de: _____
Titular/Representante

Nota: Se entregarán 2 analíticas, una a la apertura y otra a mediados de Agosto, en Concejalía de Salud/Ayto.

***Rellenar obligatoriamente**

En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD UE 2016/679 de 27 de abril de 2016), así como en la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que los datos recogidos en este documento serán tratados por el Ayuntamiento de Valdemoro para ser incorporados al sistema de tratamiento "Control Sanitario Piscinas", cuya finalidad es la Comprobación de las instalaciones, del personal contratado como socorristas y procedimiento para el tratamiento y control de la calidad del agua para evitar que no se den circunstancias que atenten contra las condiciones higiénico sanitarias de dichas instalaciones, siendo el responsable el Ayuntamiento de Valdemoro. La recogida de los datos está legitimado por la Ley 12/2001, de 21 diciembre, Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid.
Le informamos que no se cederán sus datos a terceros, salvo obligación legal a órganos judiciales y administrativos, que justificadamente lo soliciten dentro de su ámbito de actuación, así mismo le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición dirigiéndose al Ayuntamiento de Valdemoro, Plaza de la Constitución, 11 – 28341 Valdemoro. Todo lo cual se informa conforme al artículo 12 y siguientes del RGPD. Puede consultar más información sobre Protección de datos en nuestra página web: *http://www.valdemoro.es/proteccion-de-datos*

MOD. AYTO018/2025

Ayuntamiento de Valdemoro

Impreso de Comunicación de Apertura Anual de Piscinas

Datos a efectos de notificación

LA NOTIFICACIÓN SE REALIZARÁ **SIEMPRE A NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTALACIÓN**

Datos adicionales en el caso de piscinas Ttipo 3A (Comunidades de propietarios)

Nº de viviendas que constituyen la Comunidad de propietarios: _____

***Presidente/a:** D/Dña. _____

Dirección: _____

D.N.I. _____ ***Teléfono**/fax _____

Correo electrónico _____

***Administrador/a:** D/Dña. _____

Dirección: _____

D.N.I. _____ ***Teléfono**/fax/ _____

Correo electrónico _____

Datos adicionales en el caso de piscinas Ttipo 3A (Comunidades de propietarios)

Dirección de acceso a la piscina: _____

Nº de vasos: _____

Empresa de mantenimiento: _____

Teléfono(s) de contacto de empresa de mantenimiento: _____ email: _____

Periodo de Apertura de la Piscina: desde _____ hasta _____ Horario de Apertura _____

TELÉFONO OBLIGATOIO EN RECINTO DE PISCINA: _____

Documentación obligatoria que ha de estar en la instalación

1. Contrato de los socorristas y suplentes, así como la documentación que les acredite como tales según establece la Orden 1239/2021, de 30 de septiembre, de la Consejería de Sanidad.
2. Contrato y titulación del médico y/o enfermero, si procede.
3. El titular de la piscina tendrá a disposición de los usuarios en un lugar accesible y fácilmente visible, al menos, la información incluida en el artículo 28 del Decreto 99/2024.
4. Todas las instalaciones dispondrán de unas normas de obligado cumplimiento, expuestas en lugar visible a la entrada del establecimiento que como mínimo deberán contener las indicaciones contempladas en el artículo 26 del Decreto 99/2024.
5. Programa de Autocontrol en piscinas públicas Tipo 1 y 2, y piscinas de uso privado Tipo 3A (excepto las de 30 ó menos viviendas).

Presentación de la Comunicación

El impreso puede ser presentado a través de los medios indicados en el siguiente enlace Web del Ayuntamiento de Valdemoro, www.valdemoro.es

Fases de tramitación de la Comunicación

PRESENTACIÓN EN REGISTRO OFICIAL (JUSTIFICA LA COMUNICACIÓN DE APERTURA DE TEMPORADA PARA PISCINAS) > REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN (SI PROCEDE).

Como obtener información sobre el estado de la tramitación de la Comunicación

Para obtener información sobre el estado de tramitación de la comunicación, puede contactar con el Área de Salud. Centro de Asociaciones Pedro Zerolo. Río Manzanares, 4 – 1ª pta. 28341 Valdemoro. E-mail: bzsalud@valdemoro.es

En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD UE 2016/679 de 27 de abril de 2016), así como en la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que los datos recogidos en este documento serán tratados por el Ayuntamiento de Valdemoro para ser incorporados al sistema de tratamiento "Control Sanitario Piscinas", cuya finalidad es la Comprobación de las instalaciones, del personal contratado como socorristas y procedimiento para el tratamiento y control de la calidad del agua para evitar que no se den circunstancias que atenten contra las condiciones higiénico sanitarias de dichas instalaciones, siendo el responsable el Ayuntamiento de Valdemoro. La recogida de los datos está legitimado por la Ley 12/2001, de 21 diciembre, Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid.
Le informamos que no se cederán sus datos a terceros, salvo obligación legal a órganos judiciales y administrativos, que justificadamente lo soliciten dentro de su ámbito de actuación, así mismo le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición dirigiéndose al Ayuntamiento de Valdemoro, Plaza de la Constitución, 11 – 28341 Valdemoro. Todo lo cual se informa conforme al artículo 12 y siguientes del RGPD. Puede consultar más información sobre Protección de datos en nuestra página web: *http://www.valdemoro.es/proteccion-de-datos*