



Sra. Presidenta del OAFAR

## Solicitud de participación en la XLIII Exposición Regional de Flores y Plantas - 2019

### DATOS DE LA EMPRESA O FIRMA COMERCIAL:

Empresa:		CIF	
Teléfono 1		Teléfono 2	
Población:			
Representante:			
NIF		Móvil:	
Correo-E:			

### SOLICITA

Se le admita para participar en la "XLIII Exposición Regional de Flores, Plantas y Artesanía Tradicional Canaria 2019"

- Sólo exposición jardinería
- Sólo exposición arreglo floral
- Venta de plantas ornamentales y exposición
- Venta de arreglos florales y exposición
- Venta de elementos auxiliares de jardinería y de elementos o materiales relacionados con ésta, así como empresas de eventos que tengan relación con arreglos florales

Y desea disponer de

<input type="checkbox"/>	_____ Puestos de Exposición/Venta ( <i>stands</i> ), de 5X5 metros
<input type="checkbox"/>	Necesidad de acometida eléctrica en <input type="checkbox"/> Stand Exposición o <input type="checkbox"/> Stand de Venta
<input type="checkbox"/>	_____ Metros cúbicos de picón (se ruega exactitud para evitar problemas de suministro de última hora)

Con un período de ocupación previsto del 29 de abril al 5 de mayo de 2019.

Por último, declara haber leído, estar de acuerdo y aceptar en su totalidad las Bases que han de regir esta Exposición, a cuyo cumplimiento se obliga expresamente.

**Fiestas de Mayo 2019**



**Aporta la siguiente documentación y/o condiciones como se estipula en las correspondientes bases:**

- Declaración responsable**, de que la empresa a la que represento se encuentra al corriente de los siguientes pagos y obligaciones:
  1. Obligaciones Tributarias, impuesto de Actividades Económicas. El alta deberá ajustarse al epígrafe correspondiente a la actividad.
  2. Estar al corriente en sus obligaciones con la Seguridad Social de todos los trabajadores.
  3. De contar con el certificado de prevención de riesgos, si procede.
  4. De tener los permisos de residencia y trabajo, si se trata de solicitantes extranjeros.
- 5. De tener los acuse de recibo de entrega de equipos de protección Individual (EPIS) a los trabajadores.
- 6. De que todos los trabajadores han pasado el reconocimiento médico, si procede.
- Contrato de seguro de responsabilidad civil** que cubra los riesgos que pudieran derivarse del ejercicio de la actividad. Por un capital mínimo garantizado de 150.300 Euros.
- Ultimo recibo de pago del seguro** de responsabilidad civil.
- Boceto del Stand** de Exposición, indicándose medidas de los espacios ajardinados.

Santa Cruz de Tenerife a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019.

Firma y sello.

**Fiestas de Mayo 2019**

FLORES Y PLANTAS

C.I.F.: P8803803 I. Calle Antonio Domínguez-Alfonso, 7. 38003 Santa Cruz de Tenerife. Teléfono 922 609 600. Fax 922 242 366. Correo-E: fiestas@santacruzdetenerife.es

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal serán incorporados a un fichero denominado CIUDADANOS del que es responsable el Organismo Autónomo de Fiestas y Actividades Recreativas. El OAFAR tiene implantadas las medidas de índole técnica y organizativas necesarias para garantizar la seguridad, confidencialidad e integridad de los datos de carácter personal que trata. Sus datos no serán cedidos a terceros sin que conste expresamente su consentimiento, salvo aquellos supuestos legalmente establecidos. Igualmente sus datos no se destinarán a fines distintos de aquéllos para los que han sido recabados. Finalizadas las gestiones administrativas, serán cancelados en las condiciones establecidas en la legislación vigente. Por último le informamos de que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición e impugnación de valoraciones en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/99 y normativa de desarrollo y por los procedimientos definidos al efecto por el OAFAR.



## Anexo I DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo don/ña \_\_\_\_\_,  
con DNI número, \_\_\_\_\_, en representación de la empresa  
\_\_\_\_\_, con CIF número,  
\_\_\_\_\_.

**DECLARO** que la empresa a la que represento se encuentra al corriente de los siguientes pagos y obligaciones:

1. Obligaciones Tributarias, impuesto de Actividades Económicas. El alta deberá ajustarse al epígrafe correspondiente a la actividad.
2. Estar al corriente en sus obligaciones con la Seguridad Social de todos los trabajadores.
3. De contar con el certificado de prevención de riesgos, si procede.
4. De tener los permisos de residencia y trabajo, si se trata de solicitantes extranjeros.
5. De tener los acuse de recibo de entrega de equipos de protección Individual (EPIS) a los trabajadores.
6. De que todos los trabajadores han pasado el reconocimiento médico, si procede.

Santa Cruz de Tenerife, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

**FIRMA,**

**Fiestas de Mayo 2019**

FLORES Y PLANTAS