

ANEXO 1

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD SOLICITADA ACAMPADA O CAMPO DE VOLUNTARIADO

INSTALACIÓN O EMPLAZAMIENTO

Nombre de la instalación o emplazamiento			
Dirección		C.P.	Localidad
Ayuntamiento	Paraje - lugar	Polígonos	Parcelas

AUTORIZACIÓN DE LA CONFEDERACIÓN HIDROGRÁFICA CORRESPONDIENTE

La Entidad solicita la/s parcela/s que se recoge en la autorización genérica N/REF 2019-O-1688 número de identificación 1S0004131613, cauce de los ríos Belabarze y Belagoa pertenecientes al municipio de Isaba/Izaba concedida por la Confederación Hidrográfica del Ebro. Ver desplegable parcelas autorizadas.

La Entidad solicitante tiene una autorización específica para el uso de la/las parcelas solicitada/as incluidas en el apartado anterior y autorizadas por la Confederación Hidrográfica del Ebro.

La Entidad solicitante tiene la autorización expresa para el uso de la/las parcelas solicitada/as y que no están incluidas en el apartado anterior y autorizadas por la Confederación Hidrográfica del Ebro.

La Entidad solicitante tiene la autorización expresa para el uso de la/las parcelas solicitadas por la Confederación Hidrográfica del Cantábrico.

No se dispone de la autorización expresa de la Confederación Hidrográfica correspondiente, se solicito la autorización con fecha _____ y a fecha _____ se encuentra pendiente de trámite.

La realización de acampadas en las parcelas propuestas se autorizará siempre que se ubiquen las instalaciones fuera de la zona de afección de las avenidas de periodo de retorno de 500 años y se cumplan todos los requisitos solicitados.

TITULAR INSTALACIÓN O EMPLAZAMIENTO

Nombre y Apellidos/Razón Social		DNI / CIF
Dirección		Código Postal
Localidad	Provincia	Comunidad
Nº Teléfono contacto	Otro nº teléfono contacto	E-mail

SEÑALAR LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO PREVISTOS (RED, FUENTE, MANANTIAL, POZO, ETC.)

Red general Fuente Manantial Pozo o sondeo Otro (citar en observaciones)

Observaciones

INDICAR DONDE SE REALIZARÁN LAS COMIDAS

Restaurante o similar (citar en observaciones) Servicio catering (citar en observaciones) Propia acampada

Observaciones

INDICAR SI EXISTE ALGÚN TIPO DE INFRAESTRUCTURA PARA LAS COMIDAS

Cocina Comedor Otros (citar)

SEÑALAR SI EN LA ZONA DE ACAMPADA EXISTE ALGÚN TIPO DE INFRAESTRUCTURA HIGIÉNICA

Servicios higiénicos Duchas Otros (citar)

Observaciones

INDICAR LA DOTACIÓN Y TIPOLOGÍA DE LAS INSTALACIONES HIGIÉNICAS PREVISTAS

Letrinas Duchas Otros (citar)

Observaciones

EVACUACIÓN DE RESIDUOS: INDICAR EL SISTEMA PREVISTO

Recogida municipal Evacuación individual Otros (citar)

Observaciones

PERSONAS EN LA ACTIVIDAD

	Edades	Hombres	Mujeres	No binarios	Total
Participantes	<9				
	9-11				
	12-13				
	14-17				
	18-31				
	>31				
Responsables(Directores y monitores)					
Personal de apoyo(Sanitarios y resto)					
Total personas en la actividad					

Observaciones