**COMUNICACIÓN DE APERTURA DE**

**TEMPORADA DE PISCINAS DE USO COLECTIVO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS** | | | | | |
| Nombre: | | | CIF: | | |
| Dirección: | | | Nº de viviendas: | | |
| **DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | |
| Nombre y apellidos: | DNI: | | | | Móvil: |
| Domicilio: | Municipio: | | | | C.P.: |
| Correo electrónico: | | | | | |
| **DATOS DE LA PISCINA** | | | | | |
| Dirección de acceso a la instalación: | | | | | |
| Número de vasos: | | Lámina de agua en metros cuadrados por vaso: | | | |
| **Empresa mantenimiento:** | | | Dirección: | | |
| Persona de contacto: | | | | Teléfono: | |
| Correo electrónico: | | | | | |
| Periodo de apertura: | | | Horario: | | |
| Tratamiento de Invernaje: SI / NO | | | Desinfectante utilizado: | | |
| **Presidente de la Comunidad De Propietarios:**  **Nombre:** | | | DNI: | | |
| Dirección | | | Teléfono | | |
| **Administrador:** | | | Dirección: | | |
| Teléfono: | | | Email: | | |

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE JUNTO CON ESTE FORMULARIO:**

1. **Declaración Responsable firmada por el Representante (Presidente) del cumplimiento de los requisitos establecidos en la legislación vigente.**
2. **Análisis fisicoquímico Anexo I del RD 742/2013, por el que se establecen los criterios técnico-sanitarios de las piscinas (OBLIGATORIO ORDEN SND/414/2020 EN FASE 2), Incluidas las Comunidades de menos de 30 viviendas.**
3. **C.I.F. o N.I.F. de la Comunidad de vecinos (sólo en piscinas de nueva apertura).**
4. **N.I.F y datos de contacto del Presidente de la Comunidad o instalación.**

**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 técnico-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;
* Orden 1239/2021, de 30 de septiembre, en cuanto a la formación mínima necesaria para realizar los servicios de socorrista en la piscina recreativa. **(Piscinas de más de 30 viviendas).**
* Real Decreto 46/2022 de 18 de enero, con relación a la cualificación profesional del encargado de la piscina. **(Piscinas de más de 30 viviendas).**

.

**Segundo,** en el recinto de la piscina se encuentran a disposición de la autoridad competente los siguientes documentos

* **Protocolo de limpieza y desinfección** adecuado a las características de la instalación y a la intensidad de uso, según La Orden 1244/2021 de 1 de octubre.
* Copia de la documentación presentada en Registro
* **Contrato de Socorrista y suplentes**, junto con documento acreditativo de su inscripción en el Registro de la Comunidad de Madrid como socorrista acuático.
* Contrato y titulación de médico o ATS, si procede.
* **Certificado D.D.D** (desratización, desinfección y desinsectación) basado en la Norma UNE 171210.
* **Ficha técnica de los productos químicos** que se vayan a utilizar en el tratamiento del agua y de los productos que se hayan utilizado en el invernaje, si procede.
* Copia del certificado de revisión de instalaciones eléctricas de la piscina, emitido por Técnico Autorizado
* **Libro de registro sanitario de piscinas**, con anotaciones diarias preceptivas (descarga en [www.comunidad.madrid/servicios/salud/piscinas-parques-acuaticos](http://www.comunidad.madrid/servicios/salud/piscinas-parques-acuaticos) ).

**Tercero**, mensualmente se remitirá a la Concejalía de Sanidad del Ayuntamiento de Mejorada del Campo, 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 técnico-sanitarios de las piscinas.

**Cuarto,** los datos comunicados y declarados son ciertos y reflejan completamente y fielmente la actividad a realizar.

Para lo cual, firmo el presente documento, en Mejorada del Campo a …….. de ……………… de 2023.

Firmado: ………………………………………….

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MEJORADA DEL CAMPO DE MADRID.

NOTA: El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de Carácter personal, así como por la Ley 8/2001, de protección de datos de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable, dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de Mejorada del Campo (Plaza del Progreso 1, 28840).