

**ANEXO (Formulario, cuadro de precauciones y medidas de seguridad)****DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ACTIVIDADES CON RIESGO FORESTAL EN PELIGRO ALTO 2019**<TRAMITABLE MEDIANTE FORMULARIO ELECTRÓNICO DISPONIBLE EN LA WEB <http://www.infoex.info/tramites-en-linea/>, FAX O REGISTROS OFICIALES>

| <b>JUNTA DE EXTREMADURA</b><br>Consejería de Medio ambiente y Rural,<br>Políticas Agrarias y Territorio<br>Dirección General del Medio Ambiente<br>Servicio de Prevención y Extinción de Incendios forestales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CENTRAL de INCENDIOS<br/>BADAJOZ</b><br>Fijo: 924 011 050 Móvil: 630 846 583<br>FAX: 924 011 160<br>Ctra. San Vicente s/n – 06071 Badajoz<br>preifex@juntaex.es | <b>CENTRAL de INCENDIOS<br/>CÁCERES</b><br>Fijo: 927 005 815 Móvil: 630 864 583<br>Fax: 927 005 811<br>Avda. La Cañada s/n – 10071 Cáceres<br>preifex@juntaex.es |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>1. DATOS DEL DECLARANTE QUE CON SU FIRMA O ENVÍO ELECTRÓNICO RECONOCE ESTAR INFORMADO DEL CONDICIONADO A QUE SE OBLIGA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| DECLARANTE _____ NIF/CIF/NIE: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| con dirección en C/ _____ en la localidad de _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| Código postal _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <b>2. DATOS DE LA ACTIVIDAD CON RIESGO Y SU LOCALIZACIÓN DETALLADA CON REFERENCIAS CATASTRALES (I), O MAPAS (II), O MATRÍCULA (III):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| Finca o paraje _____ de Municipio _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| I.SIG PAC o catastro: Polígono _____ Parcela/s _____ /// Polígono _____ Parcela/s _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| II. Mapa con escala y coordenadas UMT (se enviará refiriéndola a la correspondiente declaración hecha por fax, o correo electrónico o registros oficiales)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| III. Servicios agrarios con COSECHADORA <input type="checkbox"/> SEGADORA <input type="checkbox"/> EMPACADORA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| Matrícula _____ (se enviará SMS o llamada a cada cambio de municipio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <table border="1"><thead><tr><th><u>Actividades de riesgo puntual</u></th><th><u>Actividades de riesgo en línea</u></th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Soldaduras y corte de metal (radial/amoladora).</td><td><input type="checkbox"/> Desbrozadora de cadenas, martillos o cuchillas.</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Soldadura y corte de metal en altura (h &gt; 10 m).</td><td><input type="checkbox"/> Gradas de discos o tractor con cuchilla, hoja o pala.</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Motosierra o desbrozadora manual con disco metálico.</td><td><input type="checkbox"/> Tránsito de orugas o maquinaria de cadenas.</td></tr><tr><td>(Declaración obligatorio con 3 ó más de estas máquinas).</td><td><input type="checkbox"/> Cosechadoras, segadoras o empacadoras.</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Percutores, ahoyadoras, cazos y otros análogos.</td><td><input type="checkbox"/> Procesadoras.</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Grupos electrógenos, motores y bombas.</td><td><input type="checkbox"/> Autocargadores y astilladoras, en tránsito.</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Otras con riesgo .....</td><td><input type="checkbox"/> Otras con riesgo .....</td></tr></tbody></table> |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  | <u>Actividades de riesgo puntual</u>              | <u>Actividades de riesgo en línea</u>                 | <input type="checkbox"/> Soldaduras y corte de metal (radial/amoladora). | <input type="checkbox"/> Desbrozadora de cadenas, martillos o cuchillas. | <input type="checkbox"/> Soldadura y corte de metal en altura (h > 10 m). | <input type="checkbox"/> Gradas de discos o tractor con cuchilla, hoja o pala. | <input type="checkbox"/> Motosierra o desbrozadora manual con disco metálico. | <input type="checkbox"/> Tránsito de orugas o maquinaria de cadenas. | (Declaración obligatorio con 3 ó más de estas máquinas). | <input type="checkbox"/> Cosechadoras, segadoras o empacadoras. | <input type="checkbox"/> Percutores, ahoyadoras, cazos y otros análogos. | <input type="checkbox"/> Procesadoras. | <input type="checkbox"/> Grupos electrógenos, motores y bombas. | <input type="checkbox"/> Autocargadores y astilladoras, en tránsito. | <input type="checkbox"/> Otras con riesgo ..... | <input type="checkbox"/> Otras con riesgo ..... |
| <u>Actividades de riesgo puntual</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>Actividades de riesgo en línea</u>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Soldaduras y corte de metal (radial/amoladora).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Desbrozadora de cadenas, martillos o cuchillas.                                                                                           |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Soldadura y corte de metal en altura (h > 10 m).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Gradas de discos o tractor con cuchilla, hoja o pala.                                                                                     |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Motosierra o desbrozadora manual con disco metálico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Tránsito de orugas o maquinaria de cadenas.                                                                                               |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| (Declaración obligatorio con 3 ó más de estas máquinas).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Cosechadoras, segadoras o empacadoras.                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Percutores, ahoyadoras, cazos y otros análogos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Procesadoras.                                                                                                                             |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Grupos electrógenos, motores y bombas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Autocargadores y astilladoras, en tránsito.                                                                                               |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Otras con riesgo .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Otras con riesgo .....                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <b>3. FECHAS PREVISTAS:</b> Fecha de inicio: ____ / ____ / ____ Fecha finalización: ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <b>4. NOTIFICACIÓN AL INTERESADO (elegir un tipo):</b> <input type="checkbox"/> POSTAL (arriba indicada) <input type="checkbox"/> ELECTRÓNICA, una de las siguientes opciones:<br><table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> Correo electrónico _____</td><td><input type="checkbox"/> Mensaje teléfono móvil _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Fax _____</td><td><input type="checkbox"/> Llamada al teléfono _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial</td><td>(Podrá ser grabada)</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Correo electrónico _____ | <input type="checkbox"/> Mensaje teléfono móvil _____ | <input type="checkbox"/> Fax _____                                       | <input type="checkbox"/> Llamada al teléfono _____                       | <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial      | (Podrá ser grabada)                                                            |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Mensaje teléfono móvil _____                                                                                                              |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Fax _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Llamada al teléfono _____                                                                                                                 |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (Podrá ser grabada)                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| Firma del Declarante (no es necesaria con el formulario electrónico): _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| ESPACIO PARA SELLO DE REGISTRO OFICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| Necesaria en caso de tramitarse mediante FAX en Registros Oficiales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| <b>CONDICIONADO QUE DEBERÁ ACOMPAÑARSE DEL CUADRO DE PRECAUCIONES Y MEDIDAS MÍNIMAS DE SEGURIDAD DEL ANEXO DE ESTA ÓRDEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| 1.- Comunicar con una antelación de 3 días el inicio de los trabajos en cada tajo o corte mediante SMS al 630 846 583, o al correo electrónico <a href="mailto:preifex@juntaex.es">preifex@juntaex.es</a> , o al fax 924 011 160 ó 927 005 811, indicando la Declaración, persona y el lugar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| 2.- Se dispondrá de copia de esta Declaración y su Cuadro en el corte o tajo. Ésta no será válida cuando, esté incompleta o ilegible en sus apartados, cuando carezca del identificador de respuesta del formulario, o del reporte del fax, o de Registro. Es obligación del Declarante la entrega completa de este permiso y cuadro cuando sea persona distinta al responsable de campo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| 3.- El uso de la maquinaria, herramientas, aperos, máquinas e implementos, deberá cumplir con el estado correcto de funcionamiento, el modo de operar evitando causar chispas o inflamación de la vegetación; y el empleo de la técnica común de menor riesgo de incendios (ruedas mejor que orugas, cizallado mejor que corte con radial, hilo o cuchillas plásticas mejor que disco, y otras).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| 4.- Conforme al Cuadro de Medidas, se contará con medios de extinción para uso inmediato en posibles conatos causados que deben avisarse al 112, y vigilancia para la revisión de eventuales puntos calientes de ignición tardía.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| 5.- Es decisión del RESPONSABLE EN CAMPO SUSPENDER, NO INICIAR O PLAZAR LA ACTIVIDAD, según la previsión meteorológica EFFIS, proporcionalidad entre riesgo y medidas del Cuadro, y la concurrencia local de los factores de riesgo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| 6.- La presente declaración no exime del cumplimiento del resto de normativa en relación a la actividad declarada. Deberá facilitarse el control en campo de los Agentes del Medio Natural y personal adscrito a este Servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |
| Reporte IDENTIFICADOR: (número automático al completar el formulario web) Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                       |                                                                          |                                                                          |                                                                           |                                                                                |                                                                               |                                                                      |                                                          |                                                                 |                                                                          |                                        |                                                                 |                                                                      |                                                 |                                                 |



Se le informa que los datos facilitados en el presente impreso / formulario correspondiente a la Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio, en concordancia con la Actividad de Tratamiento correspondiente incorporada al Registro de Actividades de Tratamientos de la misma, se tratarán de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (UE) de 27 de abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales.

**Responsable del tratamiento de sus datos:**

- **Responsable Junta de Extremadura** : Consejera de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio.

- **Dirección** : Av./ Luís Ramallo s/n. 06800 Mérida (Badajoz).

- **Correo electrónico**: [informacionagraria@juntaex.es](mailto:informacionagraria@juntaex.es)- **Teléfono**: 924 002131

- **Datos de contacto del delegado de protección de datos** : [dgd@juntaex.es](mailto:dgd@juntaex.es).

**Finalidades con las que vamos a tratar sus datos personales:**

Serán tratados con las siguientes finalidades:

Examinar la viabilidad o tener constancia de la realización de cierta actividad. Declaraciones responsables de actividades con riesgo de incendio en época de peligro alto.

**¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?**

La base legal para los tratamientos indicados con anterioridad es:

RGPD: 6.1.e) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del Tratamiento. Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Ley 40/2015, de 1 de octubre, de régimen jurídico del sector público. Ley 5/2004 de prevención y lucha contra incendios forestales en Extremadura.

**¿Durante cuánto tiempo vamos a mantener los datos personales?**

Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. Los datos económicos de esta actividad de tratamiento se conservarán al amparo de lo dispuesto en la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, general tributaria.

**¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?**

Los datos personales podrán ser comunicados a:

Podrán ser comunicados a:

Otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine las cesiones que procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal, aunque deberemos informar de este tratamiento al interesado, salvo las excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD.

**Transferencias internacionales de datos:**

No están previstas transferencias internacionales de datos.

**¿Cuáles son sus derechos en relación con el tratamiento de datos?**

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento sus datos, a **acceder** a sus datos personales, solicitar la **rectificación** de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la **supresión**, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.

En determinados supuestos el interesado podrá solicitar la **limitación** del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.

En determinados supuestos puede ejercitar su derecho a la **portabilidad** de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o el nuevo responsable de tratamiento que designe.

Tiene derecho a **revocar** en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado.

La Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio dispone de formularios para el ejercicio de derechos que pueden ser solicitados al Responsable del Tratamiento o descargados desde la URL

<http://www.juntaex.es/con03/tratamiento-de-datos-de-caracter-personal> o utilizar los elaborados por la Agencia Española de Protección de Datos o terceros. Estos formularios deberán ir firmados electrónicamente o ser acompañados de fotocopia del DNI. Si se actúa por medio de representante, de la misma manera, deberá ir acompañado de copia de su DNI o con firma electrónica.

Los formularios deberán ser presentados presencialmente en el Registro General, mediante el sistema de Administración electrónica o remitidos por correo postal o electrónico en las direcciones que aparecen en el apartado "Responsable".

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos.

El plazo máximo para resolver es el de un mes a contar desde la recepción de su solicitud, pudiendo ser prorrogado dos meses más atendiendo al volumen de reclamaciones presentadas o a la complejidad de la misma.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comuniqué debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.:

**ANEXO II**

| <b>CUADRO DE PRECAUCIONES Y MEDIDAS MÍNIMAS DE SEGURIDAD EN PELIGRO ALTO PARA ACTIVIDADES QUE PUEDEN CAUSARLO O INCREMENTAR EL RIESGO DE INCENDIO FORESTAL</b>                                                                                                                         |                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ATENCIÓN: Es responsabilidad del Declarante no iniciar o suspender la actividad cuando aprecie la concurrencia local de factores de riesgo.</b>                                                                                                                                     |                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Este cuadro recoge las condiciones mínimas, incrementables por iniciativa del declarante o interesado en la actividad *                                                                                                                                                                |                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>ACTIVIDADES DE RIESGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PRECAUCIONES ESPECÍFICAS</b>                                                    | <b>MEDIDAS VIGILANCIA Y EXTINCIÓN</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    | <b>*Índice de Peligro ALTO</b>                                                                                                                                          | <b>*Índice de Peligro MUY ALTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>*Índice de Peligro EXTREMO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Corte metal (radial/amoladora) Soldaduras</b>                                                                                                                                                                                                                                       | Despejado 10 m o ignifugado en vegetación                                          | - 1 Operario con mochila/extinción > 15 l.<br>- Depósito de > 50 l. para repostar.                                                                                      | <b>En días laborables excepto de 14:00 a 18:00.</b><br>- 1 Operario con mochila/extinción > 15 l.<br>- Depósito de > 50 l. para repostar.<br><b>Días laborables de 14:00 a 18:00 y festivos las 24 h.</b><br>- 2 Operarios con mochila/extinción > 15 l.<br>- Vehículo todoterreno (caja o remolque) > 250 l.<br>- Tendido de mangueras > 50m.<br>- Impulsión en punta de lanza > 3m.                                                                            | <b>En días laborables excepto de 14:00 a 18:00.</b><br>- 2 Operarios con mochila/extinción > 15 l.<br>- Vehículo todoterreno (caja o remolque) > 250 l.<br>- Tendido de mangueras > 50m.<br>- Impulsión en punta de lanza > 3m.<br><br><b>Días laborables de 14:00 a 18:00 y festivos las 24 h.</b><br><b>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD.</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Apantallado de chispas doble. Despejado h+10 m o ignifugado retardante polifosfato | - 2 Operarios con mochila/extinción > 15 l.<br>- Vehículo todoterreno (caja o remolque) > 250 l.<br>- Tendido de mangueras > 50m.<br>- Impulsión en punta de lanza > 3m | <b>En días laborables excepto de 14:00 a 18:00.</b><br>- 2 Operarios con mochila/extinción > 15 l.<br>- Vehículo todoterreno (caja o remolque) > 250 l.<br>- Tendido de mangueras > 50m.<br>- Impulsión en punta de lanza > 3m.<br><b>Días laborables de 14:00 a 18:00 y festivos las 24 h.</b><br>- 3 Operarios con mochila/extinción > 15 l.<br>- Vehículo autobomba > 1000 litros.<br>- Impulsión en punta de lanza > 6 m.<br>- Tendido de mangueras > 250 m. | <b>Todos los días las 24h.</b><br><b>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Percutores, ahoyadoras, cazos y análogos</b>                                                                                                                                                                                                                                        | Impacto o roces metal/piedra o roca                                                | - 1 Operario con mochila/extinción > 15 l.<br>- Depósito de > 50 l. para repostar.                                                                                      | <b>En días laborables excepto de 14:00 a 18:00.</b><br>- 1 Operario con mochila/extinción > 15 l.<br>- Depósito de > 50 l. para repostar.<br><br><b>Días laborables de 14:00 a 18:00 y festivos las 24 h.</b><br><b>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD.</b>                                                                                                                                                                                                              | <b>En días laborables excepto de 14:00 a 18:00.</b><br>- 2 Operarios con mochila/extinción > 15 l.<br>- Vehículo todoterreno (caja o remolque) > 250 l.<br>- Tendido de mangueras > 50m.<br>- Impulsión en punta de lanza > 3m.<br><b>Días laborables de 14:00 a 18:00 y festivos las 24 h.</b><br><b>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD.</b>     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Motosierra y desbrozadora manual/hoja metal (con tres máquinas o más)              | Recarga combustible, impacto metal/piedra                                                                                                                               | <b>En días laborables excepto de 14:00 a 18:00.</b><br>- 1 Operario con mochila/extinción > 15 l.<br>- Depósito de > 50 l. para repostar.<br><b>Todos los días de 14:00 a 18:00 :</b><br>- 2 Operarios con mochila/extinción > 15 l.<br>- Vehículo todoterreno (caja o remolque) > 250 l.<br>- Tendido de mangueras > 50m.<br>- Impulsión en punta de lanza > 3m.                                                                                                | <b>Todos los días excepto de 14:00 a 18:00.</b><br>- 2 Operarios con mochila/extinción > 15 l.<br>- Vehículo todoterreno (caja o remolque) > 250 l.<br>- Tendido de mangueras > 50m.<br>- Impulsión en punta de lanza > 3m.<br><b>Todos los días de 14:00 a 18:00 :</b><br><b>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD.</b>                             |
| <b>Grupos electrógenos, motores y bombas</b>                                                                                                                                                                                                                                           | Despejado 5 m.                                                                     | Vigilancia, apantallado y matachispas                                                                                                                                   | Vigilancia, apantallado y matachispas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vigilancia, apantallado y matachispas                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>ÍNDICE DE PELIGRO:</b> se tendrá en cuenta el índice obtenido el día anterior a partir de las 12:00 horas en la WEB OFICIAL <a href="http://forest.jrc.ec.europa.eu/effis/applications/current-situation/">http://forest.jrc.ec.europa.eu/effis/applications/current-situation/</a> |                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>NOTAS SOBRE LA VIGILANCIA:</b> Los operarios, vehículos y depósitos deberán estar a una distancia que permita el control y la visión directa de la máquina en funcionamiento. Se mantendrá la vigilancia en todo el recorrido hasta 1 h después del cese.                           |                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## ANEXO I I

| CUADRO DE PRECAUCIONES Y MEDIDAS MÍNIMAS DE SEGURIDAD EN PELIGRO ALTO PARA ACTIVIDADES QUE PUEDEN CAUSARLO O INCREMENTAR EL RIESGO DE INCENDIO FORESTAL                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ATENCIÓN: Es responsabilidad del Declarante no iniciar o suspender la actividad cuando aprecie la concurrencia local de factores de riesgo.<br>Este cuadro recoge las condiciones mínimas, incrementables por iniciativa del declarante o interesado en la actividad * |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                   |
| ACTIVIDADES DE RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                  | PRECAUCIONES ESPECÍFICAS                                                                                                | MEDIDAS VIGILANCIA Y EXTINCIÓN                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | *Índice de Peligro ALTO                                                                                                                                                              | *Índice de Peligro MUY ALTO                                                                                                                                                                                  | *Índice de Peligro EXTREMO                                                                                                                                                                        |
| Desbrozadoras de cadenas, martillos o cuchillas.                                                                                                                                                                                                                       | Evitar afloramientos y pedregosidad alta.                                                                               | En días laborables excepto de 14:00 a 18:00.<br>- 2 Operarios con mochila/extinción > 15 l.<br>- Vehículo todoterreno (caja o remolque) > 250 l.                                     | En días laborables de 12:00 a 20:00 y las 24 h en domingos, festivos y vísperas de domingos y festivos:<br><b>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD.</b>                                                                | <b>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cumplir mantenimiento y especificaciones fabricante                                                                     | - Tendido de mangueras > 50m.<br>- Impulsión en punta de lanza > 3m.<br>En días laborables de 14:00 a 18:00 y las 24 h en domingos y festivos:<br><b>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD.</b> | Resto de días y horarios:<br>- 3 Operarios con mochila/extinción > 15 L agua.<br>- Vehículo autobomba > 1000 litros.<br>- Impulsión en punta de lanza > 6 m.<br>- Tendido de mangueras > 250 m.              |                                                                                                                                                                                                   |
| Tractores con cuchilla, tralla, pala y gradas de discos (excepto cultivos agrícolas)                                                                                                                                                                                   | Evitar afloramientos y pedregosidad alta.                                                                               | - 1 Operario con mochila/extinción > 15 l.<br>- Deposito de > 50 l. para repostar.                                                                                                   | - 2 Operarios con mochila/extinción > 15 L agua.<br>- Todoterreno (caja o remolque) > 250 litros.<br>- Impulsión en punta de lanza > 3m.<br>- Tendido de mangueras > 50 m.                                   | - 3 Operarios con mochila/extinción > 15 L agua.<br>- Vehículo autobomba > 1000 litros.<br>- Impulsión en punta de lanza > 6 m.<br>- Tendido de mangueras > 250 m.                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cumplir especificaciones fabricante y evitar chispas                                                                    |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                   |
| Tránsito orugas (veg. inflamable)<br>Astilladoras en tránsito y autocargadores                                                                                                                                                                                         | Evitar afloramientos y pedregosidad alta.                                                                               | - 1 Operario con mochila/extinción > 15 l.<br>- Deposito de > 50 l. para repostar.                                                                                                   | - 1 Operario con mochila/extinción > 15 L agua.<br>- Deposito de > 50 l. para repostar. (se podrá combinar varios depósitos que sumen 50l)                                                                   | - 1 Operario con mochila/extinción > 15 L agua.<br>- Deposito de > 50 l. para repostar.<br><b>A partir de las 13:00<br/>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD.</b>                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Especificaciones fabricante y evitar chispas                                                                            | <b>A partir de las 13:00<br/>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD.</b>                                                                                                                         | <b>A partir de las 13:00<br/>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD.</b>                                                                                                                                                 | <b>A partir de las 12:00h:<br/>SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD</b><br>En el resto del horario apeo con motosierra                                                                                      |
| Cosechadoras, segadoras, empacadoras y tractores con gradas de discos. *                                                                                                                                                                                               | Evitar impacto con piedras, fricción, acumulación de polvo, Altura del peine adecuada y progresión en contra de viento. | - 1 Operario con mochila/extinción > 15 l.<br>- Deposito de > 50 l. para repostar.                                                                                                   | - Tractor con gradas de disco junto a zona de trabajo o corte.<br>- 1 Operario con mochila/extinción > 15 L agua.<br>- Deposito de > 50 l. para repostar. (se podrá combinar varios depósitos que sumen 50l) | - Tractor con gradas de disco junto al corte.<br>- 1 Operario con mochila/extinción > 15 L agua.<br>- Deposito de > 50 l. para repostar.<br><b>SUSPENSIÓN de la actividad de 14:00 a 18:00 h.</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                   |

\*En el caso de cosechadoras, segadoras y tractores con gradas de discos en cultivos agrícolas, en terrenos forestales y su zona de influencia a 400 m, las medidas recogidas serán de aplicación cuando la superficie forestal de referencia presente áreas de más de 5 ha con **vegetación continua arbolada o arbustiva de altura superior a 1 m.**

**ÍNDICE DE PELIGRO:** se tendrá en cuenta el índice obtenido el día anterior a partir de las 12:00 horas en la WEB OFICIAL <http://forest.jrc.ec.europa.eu/effis/applications/current-situation/>

**NOTAS SOBRE LA VIGILANCIA:** Los operarios, vehículos y depósitos deberán estar a una distancia que permita el control y la visión directa de la máquina en funcionamiento.

Se mantendrá la vigilancia en todo el recorrido hasta 1 h después del cese.