

### 3. Otras disposiciones

#### CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA, AGUA Y DESARROLLO RURAL

*Orden de 22 de febrero de 2023, por la que se modifica el formulario de solicitud de licencias de pesca marítima de recreo de la Orden de 29 de noviembre de 2004, de la Consejería de Agricultura y Pesca, por la que se desarrolla el Decreto 361/2003, de 22 de diciembre, por el que se regula la de pesca marítima de recreo en aguas interiores, se incluyen dos nuevos formularios como complemento de la solicitud para la obtención de la licencia de pesca marítima submarina, se publica un nuevo formulario correspondiente a la autorización de captura de especies del Anexo III, y se actualiza el correspondiente a la declaración de desembarque.*

La Orden de 29 de noviembre de 2004, de la Consejería de Agricultura y Pesca, por la que se desarrolla el Decreto 361/2003, de 22 de diciembre, por el que se regula la de pesca marítima de recreo en aguas interiores, establece los requisitos y el procedimiento que deben cumplir los interesados para la práctica de la pesca marítima de recreo y se publica el formulario para solicitar las distintas licencias, entre otros trámites.

Con la publicación de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y el Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, de administración electrónica, simplificación de procedimientos y racionalización organizativa de la Junta de Andalucía, resulta necesario la adecuación y actualización del formulario de solicitud Anexo I asociado al Decreto 58/2017, de 18 de abril.

El artículo 6.3 del Decreto 361/2003, de 22 de diciembre, por el que se regula la pesca marítima de recreo en aguas interiores, establece los requisitos para la obtención de la licencia de pesca marítima de recreo de clase 4, entre ellos, se exigía un certificado médico en el que expresamente se hiciera constar que el solicitante reunía las condiciones físicas necesarias para poder realizar la pesca marítima de recreo submarina a pulmón libre, debiendo acreditarlo mediante la aportación de certificado médico oficial.

El Real Decreto 550/2020, de 2 de junio, del Ministerio de Transportes, Movilidad y Agenda Urbana, por el que se determinan las condiciones de seguridad de las actividades de buceo, contempla la pesca submarina como una modalidad de buceo, denominada buceo libre o en apnea. En dicho decreto se equiparan los requisitos exigidos para el buceo recreativo al buceo libre o en apnea, acción ésta realizada también para el ejercicio de la pesca submarina.

Asimismo, este real decreto establece en su artículo 5 sobre el estado de salud de los buceadores, que éstos han de presentar una declaración responsable para la práctica del buceo recreativo ante el centro de buceo correspondiente, siendo éste requisito equiparable para la práctica del buceo libre o en apnea. Además, si de esta declaración responsable se advierten indicios de problemas de salud para la práctica de esta actividad, se habrá de presentar el correspondiente informe médico.

De acuerdo con el Real Decreto 550/2020, el requisito de la aportación de certificado médico oficial para la obtención de la licencia de pesca submarina, artículo 6.3 del Decreto 361/2003, queda derogado tácitamente, y en su lugar, los interesados en la práctica de esta modalidad han de presentar una declaración responsable conforme al modelo establecido en dicho real decreto.

Por otro lado, el artículo 5.2.A) del Decreto 361/2003, de 22 de diciembre, por el que se regula la pesca marítima de recreo en aguas interiores, establece los requisitos para la obtención de la autorización para la captura de especies sometidas a medidas

de especial protección. Asimismo, en el artículo 5.2.B) del Decreto 361/2003, establece los requisitos para obtención de la autorización para sobrepasar los topes máximos de captura establecidos durante la celebración de concursos, campeonatos o trofeos. Sin embargo, no se establece un formulario específico para cumplimentar la solicitud.

Igualmente, dada la antigüedad del formulario de declaración de desembarque establecido en la citada Orden de 29 de noviembre de 2004 (Anexo III), se considera necesario actualizar la estructura y la imagen corporativa del mismo, de conformidad con los requisitos establecidos también en el Real Decreto 347/2011, de 11 de marzo, por el que se regula la pesca marítima de recreo en aguas exteriores.

En consecuencia, en uso de la competencia conferida en virtud de la disposición final primera del Decreto 361/2003, de 22 de diciembre, por el que se regula la pesca marítima de recreo en aguas interiores, que faculta a la persona titular de la Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural, para dictar disposiciones con objeto de desarrollar y aplicar lo establecido en dicho decreto, y de la competencia recogida en el Decreto 157/2022, de 9 de agosto, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural,

#### R E S U E L V O

Primero. Modificar los Anexos I (solicitud de licencia de pesca marítima de recreo) y III (declaración de desembarque) de la Orden de 29 de noviembre de 2004, de la Consejería de Agricultura y Pesca, por la que se desarrolla el Decreto 361/2003, de 22 de diciembre, por el que se regula la de pesca marítima de recreo en aguas interiores.

Segundo. Incluir tres nuevos formularios, los Anexo IV y Anexo V como complemento de la solicitud para la obtención de la pesca marítima submarina, y el Anexo VI, para la solicitud de autorización para la captura de especies sometidas a medidas de especial protección (Decreto 361/2003), y sobrepasar los topes máximos de captura establecidos durante la celebración de concursos, campeonatos o trofeos en aguas interiores.

Tercero. Publicar junto con la presente orden los citados anexos que se enumeran a continuación:

- a) Anexo I. Solicitud de licencia de pesca marítima de recreo (Modelo 003737-A00-V00-00).
- b) Anexo III. Declaración de desembarque y captura. Pesca marítima de recreo en aguas interiores (Modelo 003650\_A02).
- c) Anexo IV. Declaración responsable del estado de salud para la pesca submarina (Modelo 003737-A02-V00-00).
- d) Anexo V. Informe médico de evaluación para la práctica de la pesca submarina (Modelo 003737-A03-V00-00).
- e) Anexo VI. Autorización para la captura de especies sometidas a medidas de especial protección (Decreto 361/2003) y sobrepasar los topes máximos de captura establecidos durante la celebración de concursos, campeonatos o trofeos en aguas interiores (Modelo 003650).

Cuarto. Estos formularios se podrán obtener además, a través de los procedimientos con código 114 y 126, en la siguiente dirección electrónica disponible en el Catálogo de Procedimientos y Servicios de la Sede Electrónica de la Administración General de la Junta de Andalucía:

<https://juntadeandalucia.es/servicios/sede/tramites/procedimientos/detalle/114.html>

<https://juntadeandalucia.es/servicios/sede/tramites/procedimientos/detalle/126.html>

00279095

Quinto. Efectos.

La presente orden surtirá efectos a partir del día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Sevilla, 22 de febrero de 2023

CARMEN CRESPO DÍAZ  
Consejera de Agricultura, Pesca, Agua  
y Desarrollo Rural



Consejería de Agricultura, Ganadería,  
Pesca y Desarrollo Sostenible



## SOLICITUD

### LICENCIA DE PESCA MARÍTIMA DE RECREO EN AGUAS INTERIORES (Código procedimiento: 114)

#### OPCIONES DE SOLICITUD (Marque sólo una opción).

Presentar una solicitud para cada una de las clases de licencias que se desea obtener, renovar o recibir su duplicado.

- NUEVA SOLICITUD  
 RENOVACIÓN  
 DUPLICADO (en caso de pérdida)

Decreto 361 / 2003 de 22 de Diciembre (BOJA nº 248 de fecha 26/12/2003 )

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
ACTÚA EN CALIDAD DE:							



003737

00279095





## 2. NOTIFICACIÓN

### 2.1 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

(A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)

Marque sólo una opción.

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica:  
(Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) <sup>(1)</sup>.

Cumplimentar únicamente en el caso de que no coincida con el indicado en el apartado 1

TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo <sup>(1)</sup>.

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ N° teléfono móvil: \_\_\_\_\_

- (1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>

### 2.2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

(A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo <sup>(1)</sup>.

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ N° teléfono móvil: \_\_\_\_\_

- (1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>

## 3. CLASE DE LICENCIA QUE SOLICITA

- CLASE 1.** (Pesca desde tierra)
- CLASE 2.** (Pesca desde embarcación)
- CLASE 3.** (Pesca colectiva desde embarcación)
- CLASE 4.** (Pesca submarina a pulmón libre)

## 4. DECLARACIONES

**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante:

- En caso de solicitar licencia de Clase 4, cumple los requisitos exigidos en el Real Decreto 550/2020, de 2 de junio de 2020.
- En caso de que la persona solicitante sea MENOR DE EDAD, la persona firmante como representación de la persona solicitante, da la **AUTORIZACIÓN** necesaria para la concesión de la licencia de pesca solicitada.<sup>(\*)</sup>

(\*) Marcar sólo en caso de que la persona a la que se le otorgará la licencia de pesca tenga la consideración de MENOR DE EDAD (es decir: mayor de 14 años y menor de 18 años de edad).



### 5. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

### 6. DOCUMENTACIÓN (\*)

Presento la siguiente documentación:

- Carta de pago de las tasas correspondientes.
- Para licencias de clase 3 o colectivas, hoja de asiento de la embarcación.

En caso de presentación por parte de la persona representante:

- Acreditación de la representación.

Para licencias de clase 4, presentación de alguno de estos documentos:

- Declaración responsable sobre el estado de salud para la práctica del buceo recreativo según Real Decreto 550/2020, de 2 de junio.
- Certificado Médico Oficial o Informe médico, debidamente firmado por el médico evaluador, con resultado de APTO.

En caso de **RENOVACIÓN** y si es imposible recuperar del sistema de gestión de Licencias de Pesca Marítima de Recreo en Aguas Interiores, el número de licencia objeto de renovación:

- Copia de la licencia anterior (ya caducada o próxima a caducar).

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5

- Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.
- Copia del DNI/NIE de la persona representante.

Otro/s Documento/s

1	.....
2	.....
3	.....
4	.....

### DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....	.....



## 6. DOCUMENTACIÓN (\*) (Continuación)

### DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			

(\*) En virtud del Artículo 66.5 de la Ley 39/2015, en la presentación electrónica de esta solicitud se podrán realizar comprobaciones automáticas a partir de la información aportada a la presente solicitud, contra los siguientes sistemas de información y gestión de la Consejería competente en materia de pesca y de formación agraria, pesquera, alimentaria y de la producción ecológica:

- Sistema de gestión de Licencias de Pesca Marítima de Recreo en Aguas Interiores.

## 7. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y **SOLICITA** la concesión de la licencia que se indica en el apartado 3.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

### ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y PESCA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (art. 12 y 13), la Consejería de Agricultura, Ganadería, Pesca y Desarrollo Sostenible le informa que:

- El responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados en el presente formulario es la Consejería de Agricultura, Ganadería, Pesca y Desarrollo Sostenible – Dirección general de Pesca y Acuicultura cuya dirección es C/. Tabladilla, s/n – 41071 Sevilla y dirección electrónica [sgaga.cagpds@juntadeandalucia.es](mailto:sgaga.cagpds@juntadeandalucia.es)
- Puede contactar por correo electrónico con el Delegado de Protección de Datos de la Consejería en la dirección electrónica [dpd.cagpds@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.cagpds@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales proporcionados en el presente formulario serán integrados, para la gestión del censo de licencias de pesca marítima de recreo en Andalucía, en el tratamiento denominado "LICENCIAS DE PESCA MARÍTIMA DE RECREO DE ANDALUCÍA", cuya base jurídica es el cumplimiento de una misión realizada en interés público (RGPD: 6.1.e), y en la Ley 1/2002, de 4 de abril, de ordenación, fomento y control de la Pesca Marítima, el Marisqueo y la Acuicultura Marina.
- Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y de limitación u oposición a su tratamiento como se explica en la información adicional, que puede encontrar, junto con el formulario para la reclamación y/o ejercicio de esos derechos, en la siguiente dirección electrónica: <https://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- La Consejería contempla la posible cesión de estos datos a otros órganos de Administraciones Públicas amparada en la legislación sectorial, además de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165664.html>

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO****1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE**

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

**2. NOTIFICACIÓN**

Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.1.) será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al lugar de notificación.  
Asimismo, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder recibir los avisos de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente. De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.
- En el supuesto de haber optado por relacionarse electrónicamente con la Administración, los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder recibir el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.
- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

**3. CLASE DE LICENCIA QUE SE SOLICITA**

La persona interesada debe seleccionar la clase de licencia que desea obtener, ya sea como nueva licencia, por duplicado o por renovación de la misma.

**4. DECLARACIONES**

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

**5. DERECHO DE OPOSICIÓN**

Cumplimentar únicamente en el caso que desee a oponerse a la consulta de los datos señalados.

**6. DOCUMENTACIÓN**

Cumplimente en los numerales correspondientes qué documentación presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, sólo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita.

**7. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

**DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS.** Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>





Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y  
Desarrollo Rural



## DECLARACIÓN

### DESEMBARQUE Y CAPTURA. PESCA MARÍTIMA DE RECREO EN AGUAS INTERIORES (Código procedimiento: 126)

#### OPCIONES DE DECLARACIÓN:

- Embarcación autorizada para la captura de especies sometidas a medidas de especial protección (Decreto 361/2003, de 22 de Diciembre 2003).
- Promotores y Organizadores de concursos o competiciones en los que se proponga superar el tope máximo de capturas (Orden del 29 de Noviembre de 2004).

#### ZONA DE PESCA (Marque sólo una opción).

- GOLFO DE CÁDIZ.
- MEDITERRÁNEO.

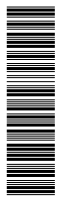
Orden de 29 de noviembre de 2004 (BOJA nº 240 de fecha 10/12/2004 )

1. DATOS DE LA PERSONA PROPIETARIA O AUTORIZADA PARA LA PESCA Y DE LA EMBARCACIÓN Y DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA DEL EVENTO			
<b>1.1 DATOS DE LA PERSONA PROPIETARIA O AUTORIZADA PARA LA PESCA Y DE LA EMBARCACIÓN<sup>(1)</sup></b>			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA PROPIETARIA O AUTORIZADA:			SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN:		MATRÍCULA:	FOLIO:
<b>1.2 DATOS DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA DEL EVENTO<sup>(2)</sup></b>			
RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:			NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/ RAZÓN SOCIAL/ DENOMINACIÓN:			SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
ACTÚA EN CALIDAD DE:			
FECHA DE RESOLUCIÓN:		Nº AUTORIZACIÓN:	

(1) Cumplimentar estos datos en caso de tratarse de una Embarcación autorizada para la captura de especies sometidas a medidas de especial protección.

(2) Cumplimentar estos datos en caso de tratarse de Promotores y Organizadores de concursos o competiciones en los que se proponga superar el tope máximo de capturas.

2. DATOS DE LA ACTIVIDAD DE CAPTURA			
DENOMINACIÓN:			
FECHA INICIAL:	HORA DE INICIO:	FECHA FINAL:	HORA DE FIN:
ÁREAS DE PESCA: (Coordenadas de cuadrantes en el que está incluida el área)			
Cuadrante 1	Longitud:	Latitud:	Longitud: Latitud:
Cuadrante 2	Longitud:	Latitud:	Longitud: Latitud:
NÚMERO PREVISTO DE PARTICIPANTES:		NÚMERO PREVISTO DE EMBARCACIONES:	



003650/A02

00279095





## 3. DATOS ESPECIES

Indicar especie, número de ejemplares y peso total:

ESPECIE		NÚMERO DE EJEMPLARES	PESO TOTAL (KG)
Abadejo	Epinephelus fasciatus		
Aligote	Pagellus acarne		
Anjova	Pomatomus saltador		
Araña	Trachinus draco		
Bacoreta	Euthynnus alletteratus		
Baila	Dicentrarchus punctatus		
Barracuda	Sphyraena barracuda		
Besugo o voraz	Pagellus bogaraveo		
Boga	Boops boops		
Bonito	Sarda sarda		
Breca	Pagellus erythrinus		
Brótola	Phycis blennoides, phycis phycis		
Cabracho	Scorpaena scrofa		
Cabrilla	Serranus cabrilla		
Cherna	Polyprion americanus		
Chopa	Spondylioma cantharus		
Congrio	Conger conger		
Corballo	Sciaena umbra		
Corvina	Argyrosomus regius		
Dentón	Dentex dentex		
Dorada	Sparus aurata		
Espetón	Sphyraena sphyraena		
Gallineta	Helicolenus dactylopterus		
Herrera	Lithognathus mormyrus		
Julia	Coris julis		
Jurel	Trachurus spp		
Lampuga o dorado	Coryphaena hippurus		
Lisa	Liza aurata, Liza ramada		
Lubina o Robalo	Dicentrarchus labrax		
Melva	Auxis rochei		
Mero	Epinephelus marginatus		
Mojarra	Diplodus vulgaris		
Morena	Muraena helena		
Mujol	Mugil cephalus		
Oblada	Oblada melanura		
Palometa	Brama brama		
Palometón	Lichia amia		
Pargo	Pagrus pagrus		
Raspallón	Diplorus annularis		
Salmonete	Mullus surmuletus		
Salema	Sarpa salpa		
Sardina	Sardina pilchardus		
Sargo	Diplodus sargus		
Serrano	Serranus cabrilla		
Serviola	Seriola dumerili		
Vaca o serrano	Serranus scriba		
<b>TOTALES:</b>			

003650/A02

00279095





### 5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En ..... a ..... de ..... de .....  
LA PERSONA PROPIETARIA DE LA EMBARCACIÓN / REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA DEL EVENTO

Fdo.: .....

#### ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE PESCA Y ACUICULTURA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: 

A	0	1	0	0	4	4	9	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (art. 12 y 13), la Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural le informa que:

- El responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados en el presente formulario es la Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural – Dirección General de Pesca y Acuicultura cuya dirección es C/. Tabladilla, s/n – 41071 Sevilla y dirección electrónica [dgpa.cagpds@juntadeandalucia.es](mailto:dgpa.cagpds@juntadeandalucia.es)
- Puede contactar por correo electrónico con el Delegado de Protección de Datos de la Consejería en la dirección electrónica [dpd.cagpds@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.cagpds@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales proporcionados en el presente formulario serán integrados, para la gestión del censo de licencias de pesca marítima de recreo en Andalucía, en el tratamiento denominado "LICENCIAS DE PESCA MARÍTIMA DE RECREO DE ANDALUCÍA", cuya base jurídica es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (RGPD: 6.1.e), y en la Ley 1/2002, de 4 de abril, de ordenación, fomento y control de la Pesca Marítima, el Marisqueo y la Acuicultura Marina.
- Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y de limitación u oposición a su tratamiento como se explica en la información adicional, que puede encontrar, junto con el formulario para la reclamación y/o ejercicio de esos derechos, en la siguiente dirección electrónica: <https://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- La Consejería contempla la posible cesión de estos datos a otros órganos de Administraciones Públicas amparada en la legislación sectorial, además de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:  
<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/43572.html>

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO****1. DATOS DE LA PERSONA PROPIETARIA O AUTORIZADA PARA LA PESCA Y DE LA EMBARCACIÓN Y DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA DEL EVENTO**

Cumplimentar los datos de la persona propietaria de la embarcación o del titular de la autorización para la pesca y los datos de la entidad organizadora del concurso, competición o trofeo de pesca.

**2. DATOS DE LA ACTIVIDAD DE CAPTURA**

Descripción de las características de la actividad pesquera que se muestran en el apartado 3 del formulario.

**3. DATOS ESPECIES**

Indicar en la tabla de especies capturadas el número de ejemplares y el peso total de cada especie capturada, indicando al final de la tabla el peso total capturado en la actividad.

**4. OTRAS ESPECIES**

Cumplimentar con otras especies que no aparezcan en el listado del apartado anterior.

**5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

El documento deberá ser firmado por la persona propietaria de la embarcación o por la persona representante de la entidad organizadora del evento.

**DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS.** Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>



Consejería de Agricultura, Pesca,  
Agua y Desarrollo Rural

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

### SOBRE EL ESTADO DE SALUD PARA LA PRÁCTICA DE LA PESCA DE RECREO SUBMARINA A PULMÓN LIBRE (Código procedimiento: 114)



Real Decreto 550 / 2020 de 02 de Junio (BOE nº 177 de fecha 26/06/2020)

Dº/Dña. ...., con fecha de nacimiento ....., en calidad de solicitante de la licencia de pesca correspondiente, **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, haber respondido a todas las preguntas honestamente, y entiende que acepta la responsabilidad por cualquier consecuencia resultante de cualquier pregunta que pueda haber respondido inexactamente o por no haber revelado cualquier condición de salud existente o pasada.

#### CUESTIONARIO PREVIO

Complete este cuestionario como requisito previo para la práctica de la pesca de recreo submarina a pulmón libre.

**Nota para las mujeres:** Si usted está embarazada, o intenta quedar embarazada, no bucee.

	SI	NO
1.- He tenido problemas con mis pulmones o respiración, corazón o sangre.	<input type="checkbox"/> Ir a cuadro A	<input type="checkbox"/>
2.- Tengo más de 45 años.	<input type="checkbox"/> Ir a cuadro B	<input type="checkbox"/>
3.- Me cuesta realizar ejercicio moderado (por ejemplo, caminar 1,6 kilómetros en 12 minutos, o nadar 200 metros sin descansar), o no he podido participar en una actividad física normal, debido a razones de estado físico o de salud en los últimos 12 meses. (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- He tenido problemas con mis ojos, oídos, o fosas nasales o senos paranasales.	<input type="checkbox"/> Ir a cuadro C	<input type="checkbox"/>
5.- He tenido una cirugía en los últimos 12 meses, o tengo problemas continuos relacionados con un cirugía anterior. (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- He perdido el conocimiento, he tenido dolores de cabeza por migrañas, convulsiones, accidentes cerebrovasculares, lesión significativa en la cabeza, o he sufrido de lesión o enfermedad neurológica persistente.	<input type="checkbox"/> Ir a cuadro D	<input type="checkbox"/>
7.- He tenido problemas psicológicos, me diagnosticaron una discapacidad de aprendizaje, trastorno de personalidad, ataque de pánico o una adicción a las drogas o el alcohol.	<input type="checkbox"/> Ir a cuadro E	<input type="checkbox"/>
8.- He tenido problemas de espalda, hernia, úlceras o diabetes.	<input type="checkbox"/> Ir a cuadro F	<input type="checkbox"/>
9.- He tenido problemas estomacales o intestinales, incluyendo diarrea reciente.	<input type="checkbox"/> Ir a cuadro G	<input type="checkbox"/>
10.- Estoy tomando medicamentos recetados (con excepción de los anticonceptivos o los medicamentos antipalúdicos). (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si respondió **NO** a las 10 preguntas anteriores, no se requiere una **evaluación** médica. Por favor, lea y acepte la declaración del participante con la fecha y su firma.  
(\*) Si respondió **SÍ** a las preguntas 3, 5 o 10 del Cuestionario Previo o a cualquiera de las preguntas planteadas en el Cuestionario de Antecedentes del Apartado 3, lea y acepte esta declaración con la fecha y su firma y llévela a su Doctor, para realizar el correspondiente Informe Médico de Evaluación. Una vez firmada la Evaluación, se deberá aportar junto a la solicitud de la licencia correspondiente.



003737/A02

00279095





CUESTIONARIO DE ANTECEDENTES		
<b>Cuadro A - Tengo/he tenido:</b>	<b>SI(*)</b>	<b>NO</b>
Cirugía torácica, cirugía cardíaca, cirugía de válvula cardíaca, colocación de "stent" o neumotórax (pulmón colapsado).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asma, sibilancias, alergias graves, fiebre de heno o vías respiratorias congestionadas en los últimos 12 meses que limite mi actividad física o ejercicio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un problema o enfermedad que involucra mi corazón como angina de pecho, dolor en el pecho en el esfuerzo, insuficiencia cardíaca, edema pulmonar, miocardiopatía o accidente cerebrovascular, o estoy tomando medicamentos para cualquier afección cardíaca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bronquitis recurrente y tos persistente en los últimos 12 meses, o han sido diagnosticados con enfisema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cuadro B - Tengo más de 45 años y:</b>	<b>SI(*)</b>	<b>NO</b>
Actualmente fumo o inhala nicotina por otros medios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tengo un nivel alto de colesterol.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tengo presión arterial alta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
He tenido o tengo un familiar (de 1er. o 2º grado de consanguinidad) que murió de muerte súbita o de enfermedad cardíaca o accidente cerebrovascular antes de los 50 años, o tengo antecedentes familiares de enfermedad cardíaca antes de los 50 años (incluidos ritmos cardíacos anormales, enfermedad de las arterias coronarias o cardiomiopatía).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cuadro C - Tengo/he tenido:</b>	<b>SI(*)</b>	<b>NO</b>
Cirugía sinusal en los últimos 6 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades de oído o cirugía del oído, pérdida de audición o alteraciones del equilibrio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinusitis recurrente en los últimos 12 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cirugía ocular en los últimos 3 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cuadro D - Tengo/he tenido:</b>	<b>SI(*)</b>	<b>NO</b>
Lesiones en la cabeza con pérdida de conciencia en los últimos 5 años.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesiones o enfermedades neurológicas persistentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolores de cabeza recurrentes por migrañas en los últimos 12 meses, o tomo medicamentos para prevenirlos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desvanecimientos o desmayos (pérdida total/parcial de la conciencia) en los últimos 5 años.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epilepsia, ataques o convulsiones, o tomo medicamentos para prevenirlos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cuadro E - Tengo/he tenido:</b>	<b>SI(*)</b>	<b>NO</b>
Salud conductual, problemas mentales o psicológicos que requieran tratamiento médico o psiquiátrico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depresión Mayor, tendencia suicida, ataques de pánico, trastorno bipolar descontrolado que requieran medicación/tratamiento psiquiátrico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
He sido diagnosticado con una condición de salud mental o un trastorno de aprendizaje o desarrollo que requiere atención continua.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una adicción a las drogas o al alcohol que requiere tratamiento en los últimos 5 años.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cuadro F - Tengo/he tenido:</b>	<b>SI(*)</b>	<b>NO</b>
Problemas recurrentes en la espalda en los últimos 6 meses que limitan mi actividad diaria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cirugía de espalda o columna vertebral en los últimos 12 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes, ya sea controlada por insulina o por dieta, o diabetes gestacional en los últimos 12 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una hernia no corregida que limita mis habilidades físicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Úlceras activas o no tratadas, heridas problemáticas o cirugía de úlceras en los últimos 6 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si respondió NO a las 10 preguntas anteriores, no se requiere una **evaluación** médica. Por favor, lea y acepte la declaración del participante con la fecha y su firma.

(\*) Si respondió SI a las preguntas 3, 5 o 10 del Cuestionario Previo o a cualquiera de las preguntas planteadas en el Cuestionario de Antecedentes del Apartado 3, lea y acepte esta declaración con la fecha y su firma y llévela a su Doctor, para realizar el correspondiente Informe Médico de Evaluación. Una vez firmada la Evaluación, se deberá aportar junto a la solicitud de la licencia correspondiente.

003737/A02

00279095



### CUESTIONARIO DE ANTECEDENTES

Cuadro G - Tengo/he tenido:	SI(*)	NO
Cirugía de ostomía y no tengo autorización médica para nadar o participar en actividad física.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deshidratación que requiere intervención médica en los últimos 7 días.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Úlceras estomacales o intestinales activas o no tratadas o cirugía de úlceras en los últimos 6 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ardor de estómago frecuente, regurgitación o enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colitis ulcerosa activa o no controlada o enfermedad de Crohn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cirugía bariátrica en los últimos 12 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si respondió **NO** a las 10 preguntas anteriores, no se requiere una **evaluación** médica. Por favor, lea y acepte la declaración del participante con la fecha y su firma.  
 (\*) Si respondió **SI** a las preguntas 3, 5 o 10 del Cuestionario Previo o a cualquiera de las preguntas planteadas en el Cuestionario de Antecedentes del Apartado 3, lea y acepte esta declaración con la fecha y su firma y llévela a su Doctor, para realizar el correspondiente Informe Médico de Evaluación. Una vez firmada la Evaluación, se deberá aportar junto a la solicitud de la licencia correspondiente.

En ..... a ..... de .....

Fdo.: .....



**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO**

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que se requieren.

**CUESTIONARIO PREVIO**

La persona interesada debe cumplimentar el cuestionario como declaración responsable del buceador sobre su estado de salud (ANEXO I), como requisito previo para la práctica de la pesca de recreo submarina a pulmón libre, indicando sí o no en las casillas indicadas.

**CUESTIONARIO DE ANTECEDENTES**

La persona interesada debe cumplimentar el cuestionario seleccionando las patologías o antecedentes médicos padecidos, de forma que queden más detalladas las declaraciones del cuestionario previo.

**LUGAR, FECHA Y FIRMA**

Deberá firmar el formulario.

(Página 1 de 1 ) ANEXO V



Consejería de Agricultura, Pesca,  
Agua y Desarrollo Rural

### INFORME MÉDICO DE EVALUACIÓN PARA LA PRÁCTICA DE PESCA DE RECREO SUBMARINA A PULMÓN LIBRE (Código procedimiento: 114)



Dº/Dña. ...., con fecha de nacimiento ....., en calidad de solicitante de la licencia de pesca correspondiente, **SOLICITA** opinión sobre su idoneidad médica para participar de la práctica de la pesca de recreo submarina a pulmón libre.

Resultado de la Evaluación:

- APTO** - No encuentro condiciones que considere incompatibles con la práctica de la pesca de recreo submarina a pulmón libre.
- NO APTO** - Encuentro condiciones que considero incompatibles con la práctica de la pesca de recreo submarina a pulmón libre.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL MÉDICO:

ESPECIALIDAD:

CENTRO MÉDICO/HOSPITAL:

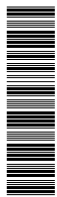
DIRECCIÓN CENTRO MÉDICO:

NÚMERO TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

En ..... a ..... de ..... de .....  
MÉDICO EVALUADOR

Fdo.: .....



003737/A03

00279095





Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y  
Desarrollo Rural



### SOLICITUD

**AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTURA DE ESPECIES SOMETIDAS A MEDIDAS DE ESPECIAL PROTECCIÓN (Decreto 361/2003) Y SOBREPASAR LOS TOPES MÁXIMOS DE CAPTURA ESTABLECIDOS DURANTE LA CELEBRACIÓN DE CONCURSOS, CAMPEONATOS O TROFEOS EN AGUAS INTERIORES (Código procedimiento: 126)**

#### OPCIONES DE SOLICITUD (Marque sólo una opción).

- Autorización para la captura de especies sometidas a medidas de especial protección. (Artículo 5.2 A) de la Orden 29 de Noviembre de 2004).
- Autorización para sobrepasar los topes máximos de captura establecidos durante la celebración de concursos, campeonatos o trofeos. (Artículo 5.2 B) de la Orden 29 de Noviembre de 2004).

Orden de 29 de noviembre de 2004 (BOJA nº 240 de fecha 10/12/2004 )

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
ACTÚA EN CALIDAD DE:							



003650

00279095





## 2. NOTIFICACIÓN

### 2.1 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

(A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)

Marque sólo una opción.

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica:  
(Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) <sup>(1)</sup>.

Cumplimentar únicamente en el caso de que no coincida con el indicado en el apartado 1

TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:				

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo <sup>(1)</sup>.

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: ..... N° teléfono móvil: .....

- (1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

### 2.2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

(A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo <sup>(1)</sup>.

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: ..... N° teléfono móvil: .....

- (1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

## 3. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

## 4. DOCUMENTACIÓN

En el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 3:

- Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.
- Copia del DNI/NIE de la persona representante.



5. CARACTERÍSTICAS DEL CONCURSO/EVENTO			
DENOMINACIÓN:			
FECHA INICIAL:	HORA DE INICIO:	FECHA FINAL:	HORA DE FIN:
ÁREAS DE PESCA: (Coordenadas de cuadrantes en el que está incluida el área)			
Cuadrante 1	Longitud:	Latitud:	Longitud: Latitud:
Cuadrante 2	Longitud:	Latitud:	Longitud: Latitud:
NÚMERO PREVISTO DE PARTICIPANTES:		NÚMERO PREVISTO DE EMBARCACIONES:	

6. CLASE DE PESCA (Marcar con X)	
<input type="checkbox"/>	Línea de Mano.
<input type="checkbox"/>	Caña.
<input type="checkbox"/>	Curricán.
<input type="checkbox"/>	Volantín.
<input type="checkbox"/>	Potera.
<input type="checkbox"/>	Aparejos recogida.

7. TOPES MÁXIMOS CAPTURAS ESTABLECIDOS (Señalar con una X las especies que se pretenda capturar)			
		Nº PIEZAS/DÍAS	
		POR LICENCIA	POR EMBARCACIÓN
<b>ESPECIES SOMETIDAS A MEDIDAS DE ESPECIAL PROTECCIÓN (Anexo III del Decreto 361/2003)</b>	<input type="checkbox"/>	VORAZ (PAGELLUS BOGARAVEO)*	5 20
	<input type="checkbox"/>	BONITO (SARDA SARDA)	5 20
	<input type="checkbox"/>	ATÚN BLANCO (THUNNUS ALALLUNGA)	5 20
	<input type="checkbox"/>	PATUDO (THUNNUS OBESUS)	5 20
	<input type="checkbox"/>	ATÚN ROJO (THUNNUS THYNNUS)	1 4
	<input type="checkbox"/>	PEZ ESPADA (XIPHIAS GLADIUS)	1 4
	<input type="checkbox"/>	MARLINES (MAKAIRA SPP)	1 4
	<input type="checkbox"/>	AGUJAS (TETRAPTURUS SPP)	1 4
	<input type="checkbox"/>	PEZ VELA (ISTIOPHORUS ALBICANS)	1 4
		KG/DÍA/LICENCIA	
<b>OTRAS ESPECIES DISTINTAS DE LAS DE PROTECCIÓN DIFERENCIADA</b>			5

\* A excepción de la zona comprendida entre los meridianos de Punta Camarinal, en longitud 005° 47,95 Oeste y Punta Europa, en longitud 005° 20,70 Oeste, donde la captura de dicha especie se encuentra prohibida en el ejercicio de la pesca marítima de recreo.

003650

00279095



### 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, COMPROMISO, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, **SOLICITA** la autorización para la captura en los supuestos indicados en la presente solicitud y en caso de tratarse de alguno de los supuestos previstos en el Artículo 6 de la Orden de 29 de Noviembre de 2004, se **COMPROMETE** a aportar la correspondiente declaración de desembarque y capturas realizadas, en un plazo máximo de 15 días hábiles posteriores a la finalización de la actividad de captura.

En ..... a ..... de ..... de .....  
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

#### ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE PESCA Y ACUICULTURA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: 

A	0	1	0	0	4	4	9	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (art. 12 y 13), la Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural le informa que:

- El responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados en el presente formulario es la Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural – Dirección General de Pesca y Acuicultura cuya dirección es C/. Tabladilla, s/n – 41071 Sevilla y dirección electrónica [dgpa.cagpds@juntadeandalucia.es](mailto:dgpa.cagpds@juntadeandalucia.es)
- Puede contactar por correo electrónico con el Delegado de Protección de Datos de la Consejería en la dirección electrónica [dpd.cagpds@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.cagpds@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales proporcionados en el presente formulario serán integrados, para la gestión del censo de licencias de pesca marítima de recreo en Andalucía, en el tratamiento denominado "LICENCIAS DE PESCA MARÍTIMA DE RECREO DE ANDALUCÍA", cuya base jurídica es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (RGPD: 6.1.e), y en la Ley 1/2002, de 4 de abril, de ordenación, fomento y control de la Pesca Marítima, el Marisqueo y la Acuicultura Marina.
- Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y de limitación u oposición a su tratamiento como se explica en la información adicional, que puede encontrar, junto con el formulario para la reclamación y/o ejercicio de esos derechos, en la siguiente dirección electrónica: <https://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- La Consejería contempla la posible cesión de estos datos a otros órganos de Administraciones Públicas amparada en la legislación sectorial, además de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:  
<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/43572.html>



**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO****1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE**

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

**2. NOTIFICACIÓN**

Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.1.) será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al lugar de notificación.

Asimismo, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder recibir los avisos de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente. De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- En el supuesto de haber optado por relacionarse electrónicamente con la Administración, los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder recibir el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

**3. DERECHO DE OPOSICIÓN**

Cumplimentar únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

**4. DOCUMENTACIÓN**

En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida.

**5. CARACTERÍSTICAS DEL CONCURSO/EVENTO**

Descripción de la especie o especies que se pretendan capturar, la zona y fecha en la que se vaya a desarrollar y número aproximado de pescadores y embarcaciones, en su caso, que vayan a participar en la misma.

**6. CLASE DE PESCA**

Breve descripción del tipo de pesca y la modalidad que se pretende desarrollar.

**7. TOPES MÁXIMOS CAPTURAS ESTABLECIDOS**

Cumplimentar los nombres de las especies que se pretenda capturar.

**8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, COMPROMISO, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

**DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS.** Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>