



Ayuntamiento de Málaga

Área de Deporte

ACREDITACIÓN DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE ESPECTADORES ANEXO I

ESPACIO RESERVADO
PARA EL REGISTRO

Certificación

La Póliza de Seguro nº _____ de Responsabilidad Civil General, cuyo tomador es:

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
Periodo de cobertura	Evento asegurado		

Es conforme para casos de lesiones y muerte de los espectadores y público asistente, de acuerdo con el artículo 14 c) de la Ley 13/1999, de 15 de Diciembre de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de Andalucía con las condiciones mínimas exigidas por el DECRETO 109/2005 de 26 de Abril; siendo las cantidades aseguradas las establecidas en el citado Decreto en su ANEXO, artículo 4, apartado 2.e (**cantidad reservada para caso de una víctima de 151.000€ y el tope acumulado reservado en caso de varias víctimas de 1.201.000€**) estando reservadas dichas cantidades exclusivamente para daños personales ocasionados a las personas asistentes con resultado de muerte e invalidez absoluta permanente, tanto en el supuesto de una víctima como el de varias.

Asimismo, se hace contar que dicha póliza está abonada y en vigor para la fecha de celebración del evento antes mencionado.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento actividades, eventos deportivos e instalaciones, responsabilidad del área de deporte del Ayuntamiento de Málaga, con la finalidad de llevar a cabo la gestión, organización y control de las distintas actividades y eventos, así como la gestión, tramitación, control y seguimiento de las denuncias y expedientes sancionadores competencia del área de deporte. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en www.malaga.eu/lopd/rat.pdf

Málaga, a ___ de _____ de _____
EL TOMADOR

Málaga, a ___ de _____ de _____
Firma y sello: LA ASEGURADORA

Fdo: _____

Fdo: _____