

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE COBERTURAS SANITARIAS POSTERIORES AL FESTEJO TAURINO EN CASO DE HERIDOS

D/D^a _____, con NIF _____, en su caso, en representación de la empresa organizadora _____ con CIF _____

En cumplimiento de lo previsto en el artículo 17.1.c) y Disposición adicional primera del Decreto 187/2010, de 24 de septiembre, por el que se aprueba el Reglamento de Festejos Taurinos Populares de Extremadura modificado por Decreto 35/2017, de 28 de marzo,

DECLARO:

1.- Que la empresa a la cual represento ha solicitado autorización para la organización de festejos taurinos a celebrar entre el ____ de _____ de 20__ y el ____ de _____ de 20__ en la localidad de _____.

2.- Que el centro hospitalario de referencia, para el traslado de los heridos que pudieran producirse durante la celebración de los citados eventos será el Hospital _____, al cual se ha comunicado la celebración de los festejos para su conocimiento.

3. Que la cobertura sanitaria para accidentes de trabajo de los profesionales actuantes se formaliza mediante el alta de dichos profesionales en el sistema de Seguridad Social.

4¹. Que, para el caso de accidentes en festejos populares, tengo contratado seguro de accidentes que cubre a participantes en los festejos, a colaboradores y resto de personas que intervengan sin ser profesionales, con las coberturas mínimas exigidas reglamentariamente, mediante póliza suscrita con la entidad aseguradora _____.

_____, a ____ de _____ de 20__.

EL ORGANIZADOR / EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA ORGANIZADORA

FDO.: _____.

¹ Sólo cumplimentar en caso de que haya festejos en los que participen no profesionales