



## AUTORIDAD PORTUARIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE

### *Modelo de autorización de usuarios del sistema*

.....

Por medio de la presente

#### **AUTORIZA**

A don/doña....., con NIF .....,  
(con nº de teléfono de contacto: ..... y correo electrónico: .....)  
a don/doña ....., con NIF .....,  
(con nº de teléfono de contacto: ..... y correo electrónico: .....)  
a don/doña ....., con NIF .....,  
(con nº de teléfono de contacto: ..... y correo electrónico: .....)  
a hacer uso del sistema de gestión automatizada de mercancías peligrosas de la Autoridad Portuaria de Santa Cruz de Tenerife (en adelante, APT) en nombre de .....llevando a cabo cuantas actuaciones sea posible realizar a través del sistema como usuario.

Por tanto, autoriza a los señores indicados a ser usuarios autorizados del sistema en nombre de .....

Igualmente, se autoriza a las personas indicadas a recibir en nombre de ..... las comunicaciones y notificaciones que le curse la APT a través del mencionado sistema, así como a remitir por esta misma vía a cuantas comunicaciones sean necesarias a la APT en la medida en que el sistema esté habilitado para ello.

Esta autorización supone la aceptación de las siguientes cláusulas:

- Las condiciones de uso del sistema de gestión automatizado de mercancías peligrosas establecidas por la APT.
- La aceptación de que las comunicaciones y notificaciones que le curse la APT a través del sistema de gestión automatizado de mercancías peligrosas se entenderán válidas cuando se realicen a través del mencionado sistema a los usuarios que ha identificado en este escrito.
- La aceptación de que los usuarios identificados en este escrito serán considerados "usuarios autorizados" en los términos de la presente autorización, mientras no exista comunicación fehaciente en sentido contrario a la APT.
- El firmante en la representación que ostenta queda obligado a informar a los usuarios que ha autorizado en este escrito de que sus datos personales los ha facilitado a la APT con la finalidad de que se le conceda el acceso al sistema automatizado de gestión de mercancías peligrosas en su nombre.  
Asimismo, se obliga a informarles de que sus datos serán incorporados a un fichero de la APT, y que pueden ejercitar ante esta sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección siguiente: CL/ Francisco La Roche, número 49, CP 38001-Santa Cruz de Tenerife.

**A los efectos de acreditar el cumplimiento de esta obligación se acompaña a la presente escrito firmado por los usuarios identificados en esta autorización.**

Fecha, sello y firma



## AUTORIDAD PORTUARIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE

---

### *Modelo de cláusula informativa para la recogida de datos de los usuarios autorizados del sistema*

#### **AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS**

D./D<sup>a</sup>. ....., con D.N.I./N.I.F. ...., (con nº de teléfono de contacto: ..... y correo electrónico: .....) **AUTORIZA A LA AUTORIDAD PORTUARIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE (APT),**

A que recabe, almacene y trate automáticamente sus datos personales con la finalidad de habilitarle el acceso al sistema automatizado de gestión de mercancías peligrosas, ser usuario autorizado del mismo en los términos establecidos en las condiciones de uso del sistema y en la autorización otorgada a mi favor por ..... y a cursarle las comunicaciones y notificaciones dirigidas a ésta que sean necesarias a través del referido sistema.

Y a estos efectos **MANIFIESTA**

- Que ha sido informado y consiente la incorporación de sus datos a un fichero de datos personales titularidad de la APT con la finalidad indicada.
- Que ha sido informado de que para ejercitar los derechos de acceso, impugnación, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, deberá dirigirse por escrito a la APT en la dirección siguiente : CL/ Francisco La Roche, número 49, CP 38001-Santa Cruz de Tenerife.
- Que en caso de que se produzca una modificación de los datos personales facilitados lo comunicará a la APT lo antes posible con la finalidad de que sus datos sean exactos y puestos al día.

Y para que así conste, y en prueba de conformidad, firma el presente documento en ..... a ..... de ..... de 20"".

D. ....



## AUTORIDAD PORTUARIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE

---

### *Modelo de cláusula informativa para la recogida de datos de los de los operadores de terminal/carga*

#### **AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS**

D./D<sup>a</sup>. ....., con D.N.I./N.I.F. ...., (con nº de teléfono de contacto: ..... y correo electrónico: .....) **AUTORIZA A LA AUTORIDAD PORTUARIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE (APT)**,  
A que recabe, almacene y trate automáticamente sus datos personales con la finalidad de gestionar y verificar que las personas que manipulan mercancías peligrosas disponen de la correspondiente habilitación legal en todo momento.

Asimismo, autoriza expresamente a la APT a que sus datos personales estén accesibles y sean conocidos por los usuarios del sistema de gestión de mercancías peligrosas establecido por este Organismo con la finalidad de que puedan cumplir la obligación de comunicación previa establecida en la normativa reguladora de la admisión, manipulación y almacenamiento de mercancías peligrosas.

Y a estos efectos **MANIFIESTA**

- Que ha sido informado y consiente la incorporación de sus datos a un fichero de datos personales titularidad de la APT con la finalidad indicada.
- Que ha sido informado de que para ejercer los derechos de acceso, impugnación, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, deberá dirigirse por escrito a la APT en la dirección siguiente: CL/ Francisco La Roche, número 49, CP 38001-Santa Cruz de Tenerife.
- Que en caso de que se produzca una modificación de los datos personales facilitados lo comunicará a la APT lo antes posible con la finalidad de que sus datos sean exactos y puestos al día. Asimismo comunicará cualquier modificación de su habilitación como personal capacitado para la manipulación de mercancías peligrosas.

Y para que así conste, y en prueba de conformidad, firma el presente documento en ..... a ..... de ..... de 20.....

D. ....