



NOTIFICACIÓN DE INCIDENCIAS EN PISCINAS

NOTIFICANTE:

Nombre: _____ DNI: _____
Dirección: _____
Municipio: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____

IDENTIFICACIÓN DE LA PISCINA

Denominación de la piscina¹: _____
Dirección¹: _____
Municipio: _____

TIPO DE PISCINA²:

Tipo 1 Tipo 2 Tipo 3A Tipo 3B

TIPO DE INCIDENCIA:

Ahogamiento Ahogamiento con muerte Lesiones medulares
 Traumatismos craneoencefálicos Quemaduras graves
 Electrocución Intoxicación por productos químicos
 Otras (Especificar): _____

Breve descripción de la incidencia: _____

Fecha de la incidencia: ____ / ____ / ____ Nº Afectados: _____

Sexo: _____ Edad: _____

Acciones: Sin cierre piscina Con cierre temporal piscina
 Con cierre definitivo piscina

¹ No se aplica a las piscinas Tipo 3B (Piscina unifamiliar)

²**Tipo 1:** la actividad relacionada con el agua es el objetivo principal; **Tipo 2:** actúan como servicio suplementario al objetivo principal; **Tipo 3A:** Piscinas de comunidades de propietarios, casas rurales o de agroturismo, colegios mayores o similares; **Tipo 3B:** Piscinas unifamiliares