# FORMATO PARA ELABORAR EL PLAN DE EMERGENCIA-CONTINGENCIA PARA JUEGOS INFLABLESDescripción: :::Desktop:PIE DE PAG.jpg

## 1.- INFORMACIÓN REQUERIDA

Nombre del Propietario:

Nombre del Operador:

Lugar de Instalación del Juego:

Funcionamiento:

Licencia única de actividad económica:

Permiso de espacio público:

## 2.- COMPROMISO DEL PROPIETARIO (RECONOCIMIENTO DE FIRMAS)

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) de la cédula de ciudadanía/identificación No.\_\_\_\_\_\_\_, en representación de los juegos mecánicos denominado , presento el Plan de Emergencia y Contingencia para el funcionamiento del mismo en la siguiente dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : y , conociendo la gravedad y las penas de perjurio , declaro que la información proporcionada en este documento es verídica y en caso de comprobarse falsedad en cualquiera de mis afirmaciones, me responsabilizo por las afectaciones que puedan ocurrir a las personas, al entorno y el ambiente y me someteré a las autoridades civiles y penales del Ecuador, con asiento en el cantón Quito, provincia de Pichincha: antes, durante y después del evento y por las acciones legales y sanciones correspondientes que se puedan desprender por exponer información falsa.

Me comprometo a sociabilizar el contenido total de este plan y capacitar en primeros auxilios al grupo de personas, colaboradores y responsables.

Autorizo de forma expresa la realización de inspecciones y comprobación de la información declarada en el cumplimiento de la ordenanza No. 0556 del Distrito Metropolitano de Quito y las resoluciones No. SGR-151-2016 de la Secretaria General de Riesgo y No. 002-SGSG-2017, las cuales disponen las reglas técnicas pertinentes a cumplirse para estos eventos.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Colocar sello de empresa)

**Nombre y Apellidos**

(Técnico o Propietario)

**C.C.**

**RUC:**

**Teléfono:**

## 3.- DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE INFLABLE |  |
| CAPACIDAD DE PERSONAS |  |
| AREA DE IMPLANTACION |  |
| CANTIDAD DE INFLABLES |  |
| TIPO DE SUMINISTRO DE ENERGIA  |  |

## 4.- DESCRIPCIÒN DE LOS RIESGOS IDENTIFICADOS

Realizar una breve descripción de cada uno de los riesgos identificados

1.

2.

3.

4.

## 5.- ACCIONES REALIZADAS PARA MITIGAR CADA UNO DE LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL PRESENTE PLAN

Describir las acciones y coordinaciones realizadas para mitigar los riegos identificados

**ANTES:**

**DURANTE:**

**DESPUES:**

### DESCRIBIR EL ESPACIO DE INSTALACIÓN DEL JUEGO MECÁNICO

|  |
| --- |
| * 1. **DESCRIPCIÓN DEL ESPACIO**
 |
| **DESCRIPCIÓN**  | **SI** | **NO** |
| Cerca de laderas |     |    |
| Relleno |  |  |
| Terreno a desnivel  |  |  |
| Cerca de vías principales |  |  |
| Cerca de Autopistas |  |  |
| Cerca de alto flujo vehicular  |  |  |
| Cerca de quebradas  |  |  |
| Cerca de Taludes sin protección o muros  |  |  |

## 7.- COORDINACIONES REALIZADAS CON LOS ORGANISMOS RESPONDEDORES DE EMERGENCIAS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD DE RESPUESTA** | UBICACION | TIEMPO DE RESPUESTA | NUMERO DE TELEFONOS |
| **POLICIA NACIONAL** |  |  |  |
| **CUERPO DE BOMBEROS** |  |  |  |
| **CENTRO DE SALUD MAS CERCANA** |  |  |  |

## 8.- ANEXOS

* Croquis del lugar en donde se instalará el juego inflable
* Copia de cedula de la Ciudadanía de los Responsables

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPIETARIO** | **RESPONSABLE DEL PLAN** |
| **FIRMA**Responsable del Juego**NOMBRE:****CI:****FECHA DE PRESENTACIÓN:****Teléfono:** | **FIRMA****NOMBRE:****CI:****TITULO:****FECHA DE PRESENTACIÓN:** **Teléfono:** |

ANEXOS:

Adjuntar los siguientes requisitos:

* Certificado de Aforo.
* Certificado del Cuerpo de Bomberos Quito.
* Certificado de capacitación en primeros auxilios y uso de extintores.
* Certificado actual de mantenimiento y buen estado de estructuras (juegos mecánicos, juegos inflables, circos y eventos taurinos).