**SOLICITUD DE PERMISO PARA ACCEDER Y REALIZAR ACTIVIDADES CIENTÍFICAS EN ZONAS ANTÁRTICAS ESPECIALMENTE PROTEGIDAS (ZAEP/ASPA)**

Utilice este formulario para solicitar permiso de entrada en Zonas Antárticas Especialmente Protegidas, en virtud del Anexo V del Protocolo al Tratado Antártico sobre protección del medio ambiente.

La solicitud aplica a nacionales españoles que realicen actividades científicas en el área del Tratado Antártico.

El acceso a las ZAEP se autorizará única y exclusivamente para fines científicos y en caso de que las actividades a desarrollar sólo se puedan llevar a cabo en esa zona y sean imprescindibles.

Todas las personas que accedan a las ZAEP deben conocer el plan de gestión de la misma y cumplirlo exhaustivamente

**1. Responsable de la actividad**

Nombre y apellidos

|  |
| --- |
|  |

Centro y organismo

|  |
| --- |
|  |

Correo electrónico

|  |
| --- |
|  |

Teléfono

|  |
| --- |
|  |

Título y referencia del proyecto

|  |
| --- |
|  |

Número de personas que visitarán la ZAEP. Indicar nombre y apellidos.

|  |
| --- |
|  |

**Se recuerda que todas las personas que accedan a la ZAEP deben conocer y respetar los términos del Plan de Gestión de la misma.**

**Se debe llevar una copia del permiso emitido mientras se esté dentro de la ZAEP**

**2. Detalles de las ZAEP que se pretende visitar.** Un listado completo de las ZAEP y los planes de gestión de las mismas se encuentra disponible en el sitio web de la Secretaría del Tratado Antártico <https://www.ats.aq/s/ep_protected.htm>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre, Nº, localización y coordenadas de la ZAEP** | **Justificación del acceso a la zona protegida y su objetivo (científico, inspección…)** | **Fechas estimadas para el acceso a la ZAEP** | **Fechas estimadas de las salida de la ZAEP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Descripción y necesidad del desarrollo de las actividades en la/s ZAEP indicadas?

|  |
| --- |
|  |

Indicar el modo de transporte hacia y desde la zona

|  |
| --- |
|  |

Medidas que se tomarán para asegurarse del cumplimiento del Plan de Gestión de la ZAEP

|  |
| --- |
|  |

Si se pretende acampar en la ZAEP y/o instalar instrumentos, equipos o material en la misma, indicar la ZAEP, tiempo de permanencia y localización de la instrumentación en un esquema o mapa adjunto

|  |
| --- |
|  |

Indique si se van a tomar muestras (TMU) en la ZAEP. En caso afirmativo debe adjuntar una solicitud de permiso para TMU

|  |
| --- |
|  |

**3. Declaración**

Declaro que todas las personas que accedan a la Zona Antártica Especialmente Protegida en virtud de este permiso, conocen y respetarán los términos del Plan de Gestión de la misma. Las personas que se encuentren en el interior de la ZAEP llevarán una copia del permiso emitido mientras se encuentren en el interior de la misma. Asimismo, reconozco la exigencia de cumplimentar y remitir a la Secretaría Técnica del Comité Polar Español, en el plazo máximo de 3 meses tras haberse producido la visita, el correspondiente informe de visita de la actividad realizada.

Firma del/de la responsable del proyecto (IP)

FechaHaga clic aquí para escribir una fecha.