



**Autor: Dirección Deportiva de la F.I.A.S.C.T**

**PRUEBAS DEPORTIVAS F.I.A.S.C.T. TEMPORADA 2022**

**DOCUMENTACION Y ARCHIVOS A REMITIR A LA SALA OPERATIVA (CECOES) 1-1-2**

# **NOTIFICACIÓN DEL DESARROLLO DE LA PRUEBA AL CECOES 1-1-2. DOCUMENTACIÓN ANEXA**

La gestión y coordinación de las acciones a tomar en caso de desastre son responsabilidad del Órgano de Coordinación de la prueba, bajo las órdenes del Órgano Directivo.

En los procedimientos operativos para la resolución de la emergencia, la fase de notificación o de recogida de información previa, define el ámbito territorial afectado por el desarrollo de la prueba, así como el personal encargado de recibir los mensajes de alerta y coordinar las acciones descritas en el presente.

Para llevar a cabo esta acción, **cada Comité Organizador debe remitir a la Sala del CECOES 1-1-2 al correo** **112canarias@gsccanarias.com** , en formato .pdf, la siguiente documentación y archivos debidamente cumplimentada, **al menos 5 días antes del inicio de la prueba:**

* **Plan de Seguridad o Autoprotección de la Prueba**
* **Plan de Prevención de Contagios FIASCT**
* **Documento “INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL CECOES 1-1-2 EN CASO DE EMERGENCIA”.**
* **Anexo I al documento: Resumen directorio comunicaciones.**
* **Anexo II al documento: Resumen medios y recursos para la gestión de emergencias.**
* **Anexo III al documento: Resumen vías y espacios afectados por el desarrollo de la prueba.**
* **Anexo IV al documento: Rutómetros-horarios-planos.** Se pueden sustituir por la **Memoria de Seguridad Vial** que se remite al Área de Carreteras del Cabildo y al TRAZA DGT de la Jefatura Provincial de Tráfico, si los contuviera.
* **Archivo conteniendo ficheros puntos del evento en .KML / .KMZ.**

**Además el día de la prueba el Comité Organizador deberá realizar llamada al 1-1-2 informando del comienzo y finalización del evento.**

**ANEXO I AL DOCUMENTO INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL CECOES 1-1-2 EN CASO DE EMERGENCIA**

**RESUMEN DIRECTORIO DE COMUNICACIONES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | **TELÉFONO FIJO** | **TELÉFONO MÓVIL** | **RED DE COMUNICACIONES**  **(ISSI)** |
| **CENTRO DE COORDINACIÓN OPERATIVA** |  |  |  |
| **COORINADOR DE EMERGENCIAS** |  |  |  |
| DIRECTOR DE CARRERA |  |  |  |
| JEFE DE SEGURIDAD |  |  |  |
| JEFE/S DE TRAMO/S |  |  |  |
| REDACCION DEL PLAN DE SEGURIDAD AUTOPROTECCIÓN |  |  |  |

**ANEXO II AL DOCUMENTO INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL CECOES 1-1-2 EN CASO DE EMERGENCIA**

**RESUMEN MEDIOS Y RECURSOS PARA LA GESTIÓN DE EMERGENCIAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISPOSITIVO PREVENTIVO SANITARIO** | | | |
| TIPO | CANTIDAD | UBICACIÓN | ACTIVACIÓN |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISPOSITIVO EXTINCIÓN DE INCENDIOS. SALVAMENTO Y RESCATE** | | | |
| TIPO | CANTIDAD | UBICACIÓN | ACTIVACIÓN |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISPOSITIVO DE SEGURIDAD** | | | |
| TIPO | CANTIDAD | UBICACIÓN | ACTIVACIÓN |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISPOSITIVO DE APOYO** | | | |
| TIPO | CANTIDAD | UBICACIÓN | ACTIVACIÓN |
|  |  |  |  |

**SEGURO DE ACCIDENTES DE LA PRUEBA**

Entidad:

Nº de póliza:

**ANEXO III AL DOCUMENTO INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL CECOES 1-1-2 EN CASO DE EMERGENCIA**

**RESUMEN VIAS Y ESPACIOS AFECTADOS POR EL DESARROLLO DE LA PRUEBA**

|  |  |
| --- | --- |
| **CEREMONIA DE SALIDA** | |
| **FECHA** |  |
| **MUNICIPIO/S AFECTADO/S** |  |
| **CARRETERAS DE ÁMBITO INSULAR AFECTADAS** |  |
| **PK AFECTADOS** |  |
| **VÍAS/ ESPACIOS DE ÁMBITO MUNICIPAL AFECTADOS** |  |
| **HORARIOS DE CORTES** |  |
| **HORARIOS DE APERTURA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VERIFICACIONES** | |
| **FECHA** |  |
| **MUNICIPIO/S AFECTADO/S** |  |
| **CARRETERAS DE ÁMBITO INSULAR AFECTADAS** |  |
| **PK AFECTADOS** |  |
| **VÍAS/ ESPACIOS DE ÁMBITO MUNICIPAL AFECTADOS** |  |
| **HORARIOS DE CORTES** |  |
| **HORARIOS DE APERTURA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARQUE DE TRABAJO** | |
| **MUNICIPIO/S AFECTADO/S** |  |
| **CARRETERAS DE ÁMBITO INSULAR AFECTADAS** |  |
| **PK AFECTADOS** |  |
| **VÍAS/ ESPACIOS DE ÁMBITO MUNICIPAL AFECTADOS** |  |
| **HORARIOS DE CORTES** |  |
| **HORARIOS DE APERTURA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TRAMO CRONOMETRADO** | |
| **FECHA** |  |
| **NOMBRE DEL TRAMO** |  |
| **MUNICIPIO/S AFECTADO/S** |  |
| **CARRETERAS DE ÁMBITO INSULAR AFECTADAS** |  |
| **PK CORTE ZONA SALIDA** |  |
| **PK CORTE ZONA META** |  |
| **VÍAS DE ÁMBITO MUNICIPAL AFECTADAS** |  |
| **NUMERO DE PASADAS** |  |
| **HORARIOS DE CORTES Y PASO DE PRIMER VEHÍCULO** |  |
| **HORARIOS DE APERTURA** |  |