

**Informe sobre sucesos ocurridos durante el transporte de mercancías peligrosas  
conforme a la sección 1.8.5 del RID/ADR**

Transportista/Empresa ferroviaria: .....
Dirección: .....
Nombre de la persona de contacto:.....Teléfono:.....Fax:.....

*(La autoridad competente retirará esta página de portada antes de remitir el informe)*

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero titularidad de la Dirección General de Transporte Terrestre, del Ministerio de Fomento sito en Paseo de la Castellana, nº 67 (28071) Madrid, y del organismo autonómico competente para atender su solicitud.*

*La recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión administrativa de la designación de consejeros de seguridad para el transporte, carga y descarga de mercancías peligrosas y serán comunicados para su verificación y control, a los organismos de la Administración General del Estado, Autonómica y/o Local competentes.*

*De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Dirección General de Transporte Terrestre, Subdirección General de Gestión, Análisis e Innovación del Transporte Terrestre. Paseo de la Castellana, nº 67 (28071) Madrid o a los Órganos Competentes en materia de Transportes de las Comunidades Autónomas.*



