



REGISTRO DE ENTRADA

Ref: 07/551080.9/21 Fecha: 31/03/2021 18:21

Destino: Acreditación Profesional (Sanidad)

**Solicitud de Inscripción/ Renovación en el Registro de Socorristas en piscinas, instalaciones acuáticas/ medio natural**

Nº Ref

**1.a.- Tipo de Registro:**

<input checked="" type="radio"/>	Socorrista en Piscinas e Instalaciones Acuáticas de la Comunidad de Madrid
<input type="radio"/>	Socorrista en Piscinas, Instalaciones Acuáticas y Medio Natural de la Comunidad de Madrid

**1.b.- Motivo de Solicitud:**

<input checked="" type="radio"/>	Inscripción curso Acreditado
<input type="radio"/>	Inscripción otras vías
<input type="radio"/>	Renovación de la inscripción

NIF centro docente	B86284486	Nombre entidad	GRUPO NÁUTICA
--------------------	-----------	----------------	---------------

- TAFAD
- Certificados de Profesionalidad
- Ciclos formativos de salvamento y socorrismo
- Cursos no acreditados en la Comunidad de Madrid

**2.- Datos del interesado:**

DNI/ NIE:	02750020W	Pasaporte:	
Apellido 1º:	SAEZ		
Apellido 2º:	DIAZ		
Nombre:	ANGEL ADRIAN	Teléfono Fijo	
Correo electrónico	guindilladri@gmail.com	Teléfono Móvil:	654285307

**3.- Datos del representante:**

**Cumplimentar solo cuando la solicitud se firme por persona distinta al interesado.**

DNI/ NIE / NIF:	46875525F	Pasaporte	
Apellido 1º:	HORTAS		
Apellido 2º:	ALVAREZ		
Nombre / Razón Social:	CARMEN MARIA	Teléfono Fijo:	913756846
Correo electrónico:	info@escuelasocorrismo.com	Teléfono Móvil:	

Nº Ref

**4.- Medio de notificación:**

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (Solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid).				
<input checked="" type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado a la dirección:				
Tipo de vía		CALLE	Nombre vía	AMOS DE ESCALANTE	Nº 28
Piso	1	Puerta	C	CP	28017
Provincia		Madrid		País	ESPAÑA
Localidad		Madrid			

**5.- Documentación requerida:**

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos. Si el interesado se opone, deberá presentar la correspondiente documentación.	Marcar solo si se opone a la consulta y aporta documento (*)
DNI / NIE	<input type="checkbox"/>

(\*) La posibilidad de hacer la consulta telemática o de oponerse a la misma y presentar el documento es en aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

Documentación requerida en caso de representación (presentar solo cuando la solicitud se firme por persona distinta al interesado)	
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos. Si el interesado se opone, deberá presentar la correspondiente documentación.	Marcar solo si se opone a la consulta y aporta documento (*)
DNI / NIE	<input type="checkbox"/>
Aporto documentación	
Pasaporte (solo en caso de no disponer de DNI o NIE)	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa de la representación	<input type="checkbox"/>

(\*) La posibilidad de hacer la consulta telemática o de oponerse a la misma y presentar el documento es en aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

**5.1.- Inscripción en el Registro de Socorristas en piscinas, instalaciones acuáticas/ medio natural:**

Documentos que se acompañan a la solicitud	
<b>Inscripción- Curso Acreditado</b>	
Pasaporte (solo en caso de no disponer de DNI o NIE)	<input type="checkbox"/>
Título o certificado de formación académica mínima obligatoria.	<input checked="" type="checkbox"/>
Diploma del Curso <u>acreditado</u> de Socorristas en Piscinas, Instalaciones Acuáticas / Medio Natural (anverso-reverso).	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Inscripción otras vías</b>	
Pasaporte (solo en caso de no disponer de DNI o NIE)	<input type="checkbox"/>
Título o certificado de formación académica mínima obligatoria.	<input type="checkbox"/>
Certificados/ Diplomas de Socorrista Acuático y de Primeros Auxilios, con contenidos formativos, carga horaria y fechas de realización de los cursos	<input type="checkbox"/>
Certificado de profesionalidad (anverso y reverso)	<input type="checkbox"/>
Certificación académica o del título de técnico en socorrismo y salvamento	<input type="checkbox"/>
Certificación Académica en la que se especifique la fecha en la que ha concluido los estudios, o Título de Técnico en Animación de Actividades Físicas y Deportivas, siempre que los estudios hayan sido finalizados a partir del curso 2004/2005.	<input type="checkbox"/>



**Comunidad  
de Madrid**

D.G. de Investigación, Docencia y Documentación

CONSEJERÍA DE SANIDAD

**5.2.- Renovación de la Inscripción en el Registro de Socorristas en piscinas, instalaciones acuáticas/ medio natural:**

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Pasaporte (solo en caso de no disponer de DNI o NIE)	<input type="checkbox"/>
Certificado o diploma del curso de actualización de la formación (anverso-reverso)	<input type="checkbox"/>

En MADRID....., a..... 31 de marzo..... de..... 2021..

**FIRMA**

Firmado Digitalmente por NOMBRE:HORTAS ALVAREZ CARMEN MARIA -  
NIF:46875525F - FECHA:31/03/2021 18:21

<b>DESTINATARIO</b>	Consejería de Sanidad D.G. de Investigación, Docencia y Documentación
---------------------	--

# Información sobre Protección de Datos

## 1. Responsable del tratamiento de sus datos

- **Responsable:** CONSEJERÍA DE SANIDAD, D. G. DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y DOCUMENTACIÓN
- **Domicilio social:** Consultar [www.comunidad.madrid/centros](http://www.comunidad.madrid/centros)
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** Comité Delegado de Protección de Datos de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid [protecciondedatos.sanidad@madrid.org](mailto:protecciondedatos.sanidad@madrid.org)

## 2. ¿En qué Actividades de Tratamiento están incluidos mis datos personales y con qué fines se tratarán?

- INSCRIPCIÓN/RENOVACIÓN EN EL REGISTRO DE SOCORRISTAS EN PISCINAS, INSTALACIONES ACUÁTICAS/MEDIO NATURAL

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

- Inscripción o renovación de la inscripción en el Registro profesional de socorristas de la Comunidad de Madrid

## 3. ¿Cuál es la legitimación en la cual se basa la licitud del tratamiento?

Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid

RGPD 6.1 a) el interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos. RGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

## 4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD (UE) y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercitar sus derechos por Registro Electrónico o Registro Presencial, en ambos casos haciendo constar la referencia 'Ejercicio de derechos de protección de datos'.

## 5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No aplica

-No aplica

Tiene derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, que produzca efectos jurídicos sobre usted o le afecte significativamente de modo similar.

## 6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado

Los datos se mantendrán en el sistema de forma indefinida en tanto el interesado no solicite su supresión o ejercite su derecho de oposición.

## 7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Otros: El propio interesado o su representante legal. Apoderados. Administraciones Públicas

## 8. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada, cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento o consentimiento explícito para datos especiales.

**9. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.**

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

**10. Categoría de datos objeto de tratamiento.**

a) Datos de carácter identificativo b) Características personales c) Datos académicos y profesionales

**11. Fuente de la que procedan los datos**

Otros: El propio interesado o su representante legal. Apoderados. Administraciones Públicas

**12. Información adicional.**

Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.agpd.es>, así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: [www.comunidad.madrid/protecciondedatos](http://www.comunidad.madrid/protecciondedatos)