

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

Nº Ref

1.a.- Tipo de Registro:

<input 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 type="radio"/>	Inscripción curso Acreditado				
	<table border="1"> <tr> <td>NIF centro docente</td> <td><input type="text"/></td> <td>Nombre entidad</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	NIF centro docente	<input type="text"/>	Nombre entidad	<input type="text"/>
NIF centro docente	<input type="text"/>	Nombre entidad	<input type="text"/>		
<input type="radio"/>	Inscripción otras vías				
<input type="radio"/>	TAFAD				
<input type="radio"/>	Certificados de Profesionalidad				
<input type="radio"/>	Ciclos formativos de salvamento y socorrismo				
<input type="radio"/>	Cursos no acreditados en la Comunidad de Madrid				
<input type="radio"/>	Renovación de la inscripción				

2.- Datos del interesado:

DNI/ NIE:	<input type="text"/>	Pasaporte:	<input type="text"/>
Apellido 1º:	<input type="text"/>		
Apellido 2º:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	Teléfono Fijo	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Teléfono Móvil:	<input type="text"/>

3.- Datos del representante:

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

DNI/ NIE	<input type="text"/>	Pasaporte	<input type="text"/>
Apellido 1º:	<input type="text"/>		
Apellido 2º:	<input type="text"/>		
Nombre	<input type="text"/>	Teléfono Fijo:	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>	Teléfono Móvil:	<input type="text"/>



Comunidad
de Madrid

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 type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado a la dirección:				
	Tipo de vía		Nombre vía		Nº
	Piso	Puerta	CP	Localidad	
	Provincia			País	

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	
Inscripción- Curso Acreditado	
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"/>
Diploma del Curso <u>acreditado</u> de Socorristas en Piscinas, Instalaciones Acuáticas / Medio Natural (anverso-reverso).	<input type="checkbox"/>
Inscripción otras vías	
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**

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, a..... de..... de.....

FIRMA

DESTINATARIO	
---------------------	------------------

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos

- **Responsable:** Consejería de Sanidad, Viceconsejería de Humanización Sanitaria (Dirección General de Investigación, Docencia y Documentación)
- **Domicilio social:** Consultar 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

2. ¿En qué actividad 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 (RGPD), 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 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 y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#) o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "[Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales](#)".

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.

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, 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.

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 <https://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 <https://www.aepd.es>, así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.