



Solicitud de Devolución de ingresos de la Dirección General de Inspección, Ordenación y Estrategia Sanitaria

1.- Datos del interesado:

NIF/ NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre				Razón Social	
Fax		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	
Correo electrónico					

2.- Datos de el/la representante:

NIF/ NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre				Razón Social	
Fax		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	
Correo electrónico					

3.- Medio de notificación ⁽¹⁾:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)						
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado por correo certificado	<input type="radio"/>	Interesado	<input type="radio"/>	Representante	<input type="radio"/>	Otro: (Indique Apellidos, Nombre)
	NIF/NIE		Nombre y Apellidos /Razón Social				
	Tipo de vía		Nombre vía			Nº	
	Bloque	Escalera	Piso	Puerta		Código Postal	
	Localidad				Provincia		

(1) La notificación telemática es obligatoria para personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria y demás supuestos del art. 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

4.- Datos de la cuenta para efectuar la devolución por transferencia bancaria:

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

5.- Documentación requerida:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Poder de representación, en caso de que actúe a través de representante	<input type="checkbox"/>
Justificante de ingreso	<input type="checkbox"/>
Certificado de titularidad de cuenta bancaria elegida para realizar la transferencia, en caso de devolución	<input type="checkbox"/>

6.- Solicito el reconocimiento del derecho a la devolución de lo ingresado indebidamente por:

<input type="radio"/>	Duplicidad de pago	<input type="radio"/>	El ingreso se ha efectuado después de prescribir la deuda tributaria
<input type="radio"/>	Anulación de la deuda	<input type="radio"/>	La deuda pagada ha sido superior al importe de la deuda tributaria
<input type="radio"/>	Otros:	Motivo de la solicitud:	



Comunidad de Madrid

7.- Para lo cual, se formulan las siguientes alegaciones:

--

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

FIRMA

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

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos

Responsable: Consejería de Sanidad, D.G. de Inspección y Ordenación Sanitaria (Sanidad).

Domicilio social: Consultar www.comunidad.madrid/centros

Contacto con el Delegado de Protección de Datos: protecciondedatos.sanidad@madrid.org.

2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?

GESTIÓN DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS.

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

Gestión y tramitación de las solicitudes de devolución de ingresos que indebidamente hubiera realizado una persona física o jurídica con ocasión del pago de tasas y sanciones en materia sanitaria.

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

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria. Ley 9/1990, de 8 de noviembre, Reguladora de la Hacienda de la Comunidad de Madrid.

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

Puede ejercer, 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 se realizan

6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo determinado.

5 años.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Ninguno.

8. Transferencias Internacionales.

No.

9. 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.

10. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

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

11. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos de carácter identificativo, Datos económicos, financieros y de seguros.

12. Fuente de la que proceden los datos

Interesado y Terceros.

Más información.

Puede consultar más información y 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 en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.