



Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

**Solicitud de Reconocimiento de Cualificaciones Profesionales
adquiridas en Estados Miembros de la Unión Europea**

1.- Datos del interesado:

DNI/ NIE:			
Pasaporte:			
Apellido 1º:			
Apellido 2º:			
Nombre:			
Estado donde ha obtenido la cualificación		Teléfono Fijo:	
Correo electrónico		Teléfono Móvil:	

2.- Datos del Representante:

DNI/ NIF		Apellidos		
Nombre		Correo electrónico		
Fax		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil

3.- Medio de notificación:

☐	Deseo ser notificado/a de forma telemática (Sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid):				
☐	Deseo ser notificado/a por correo certificado a la dirección:				
	Tipo de vía		Nombre vía	Nº	
	Piso	Puerta	CP	Localidad	
	Provincia		País		

4.- Formaciones susceptibles de reconocimiento:

Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	☐	Técnico Superior en Higiene Bucodental	☐
Técnico en Farmacia	☐	Técnico Superior en Prótesis Dentales	☐
Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citología	☐	Técnico Superior en Radioterapia	☐
Técnico Superior en Audioprótesis	☐	Técnico Superior en Salud Ambiental	☐
Técnico Superior en Dietética	☐	Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico	☐
Técnico Superior en Documentación Sanitaria	☐	Técnico Superior en Laboratorio de Diagnóstico Clínico	☐



Comunidad de Madrid

5.- Documentación requerida:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Copia del Pasaporte/Permiso de Residencia (Sólo en caso de no disponer de DNI o NIE)	☐
Copia del Título/ Diploma/ Certificado	☐
Certificado Académico de asignaturas cursadas, contenidos, horas de teoría y práctica, o en su defecto, copia del Plan Formativo Oficial correspondiente al Título/ Diploma/ Certificado	☐
Certificado de Ejercicio Profesional (Si ha ejercido la profesión solicitada)	☐
Traducción de los documentos académicos y profesionales aportados (Traductor Jurado/ Embajada/ Consulado)	☐
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y apporto documento
Copia DNI / NIE anverso y reverso	☐

(*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

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 Investigación y Docencia (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?

RECONOCIMIENTO DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES ADQUIRIDAS EN ESTADOS MIEMBROS DE LA UNIÓN EUROPEA.

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

Reconocimiento de cualificaciones profesionales adquiridas en estados miembros de la Unión Europea.

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

RGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable 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.

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 indeterminado.

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

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Sus datos no serán cedidos, salvo en los casos previstos por la Ley.

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, Características personales, Datos académicos y profesionales.

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.