D.G. de Inspección y Ordenación Sanitaria

CONSEJERÍA DE SANIDAD

# Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

## Solicitud de Renovación de Autorización de Funcionamiento de locales permanentes o móviles para la asistencia sanitaria a espectáculos públicos (festejos taurinos)

### 1.- Tipo de solicitud:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ○ | Renovación Local Permanente en la localidad de : | ○ | Renovación de Centro Móvil matrícula: | ○ | Modificación |

### 2.- Datos del interesado:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NIF | | Apellidos | | | |
| Nombre/Razón Social | | Correo electrónico | | | |
| Dirección | Tipo de vía | | Nombre vía | | Nº |
| Localidad | | Provincia | | CP | |
| Fax | | Teléfono Fijo | | Teléfono Móvil | |

### 3.- Datos de el/la representante

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NIF | | Apellidos | | | |
| Nombre/Razón Social | | Correo electrónico | | | |
| Dirección | Tipo de vía | | Nombre vía | | Nº |
| Localidad | | Provincia | | CP | |
| Fax | | Teléfono Fijo | | Teléfono Móvil | |

### 4.- Medio de notificación:

La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid, para lo cual previamente deberá estar dado de alta.

### 5.- EXPONE:

### 6.- SOLICITA:

**7.- Documentación a aportar:**

| Documentos que se acompañan a la solicitud | |
|---|---|
| Documento justificativo del abono del importe de tasas (modelo 030). | ☐ |
| Plantilla sanitaria actualizada y completa. | ☐ |
| Recibo actualizado, al corriente de pago, del seguro de Responsabilidad Civil Profesional de cada uno de los profesionales sanitarios que prestan servicio. | ☐ |
| Recibo al corriente de pago, del seguro de continente y contenido del local o centro móvil. | ☐ |
| Declaración escrita de no haber realizado modificación de ningún tipo, firmada por el Director Sanitario del local. | ☐ |
| Si hay modificación de algún tipo, se presentarán los documentos necesarios que justifiquen autorizar dicha modificación | ☐ |
| Recibo actualizado de retirada de residuos, al corriente de pago, con empresa autorizada. | ☐ |
| Si existe relación con otras unidades o servicios ajenos a las instalaciones del centro, deberá presentar documentación acreditativa. En su caso: | |
| Farmacia autorizada para suministro de medicamentos. | ☐ |
| Mantenimiento de filtros de aire acondicionado. | ☐ |
| Suministro y mantenimiento de gases medicinales. | ☐ |
| Concierto con empresa autorizada para el transporte sanitario y relación de ambulancias disponibles. | ☐ |
| Esterilización del material sanitario. | ☐ |
| Documento acreditativo de que se observan las normas que sobre prevención de riesgos laborables se establecen en la Ley 31/1995 de 8 de noviembre y R.D. 3971997, de 17 de enero. | ☐ |

En ……., a……16… de…julio…… de……2024

| FIRMA |
|---|
| |

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en las páginas siguientes.

| DESTINATARIO | Consejería de Sanidad<br>D.G. de Inspección y Ordenación Sanitaria |
|---|---|

Limpiar campos | Imprimir | Guardar

# 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 SOLICITUDES Y COMUNICACIONES ADMINISTRATIVAS.

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, tramitación y resolución de solicitudes de autorización, acreditación, certificación, informes y evaluación, así como de comunicaciones, relativas: a centros, servicios y establecimientos sanitarios y farmacéuticos; a control de medicamentos de uso humano y veterinario; y a control de productos sanitarios y cosméticos.

## 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 13/2022, de 21 de diciembre, de Ordenación y Atención Farmacéutica de la Comunidad de Madrid. 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. Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.

## 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 durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación la normativa de archivos y documentos de la Comunidad de Madrid.

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

Interesados en los procedimientos. Otras Administraciones Públicas (Ministerio de Sanidad). Ciudadanos a través de página web.

## 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 académicos y profesionales, Detalles del empleo, 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.