



**Solicitud de Informe de Idoneidad para Asistencia Sanitaria a Espectáculos Públicos**

**1.- Datos del interesado:**

NIF/NIE		Apellidos	
Nombre/Razón Social		Correo electrónico	
Fax		Teléfono Fijo	
		Teléfono Móvil	

**2.- Datos de el/la representante:**

NIF/NIE		Apellidos	
Nombre/Razón Social		Correo electrónico	
Fax		Teléfono Fijo	
		Teléfono Móvil	

**3.- Lugar de Celebración:**

Localidad de:	<input type="checkbox"/>	Fija	<input type="checkbox"/>	Portátil
---------------	--------------------------	------	--------------------------	----------

**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.- 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 (*)
NIF/NIE	<input type="checkbox"/>
Titulación académica	<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.

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Memoria descriptiva de los festejos a celebrar: localidad, fecha, horarios	<input type="checkbox"/>
Compromiso asistencia emitido por el Jefe del equipo médico quirúrgico	<input type="checkbox"/>
Número de colegiación (si no se ha aportado anteriormente)	<input type="checkbox"/>
Seguro de responsabilidad civil actualizado	<input type="checkbox"/>
Compromiso de asistencia de empresa propietaria del centro móvil de Asistencia Sanitaria	<input type="checkbox"/>
Compromiso de asistencia de la empresa de transporte sanitario con indicativo de los vehículos-ambulancia que vayan a prestar servicios y que cuenten con certificación técnico-sanitaria en vigor	<input type="checkbox"/>
Notificación al centro hospitalario de referencia de la celebración de los festejos taurinos para la posible derivación de heridos y accidentados que lo precisen	<input type="checkbox"/>
Si se trata de un encierro, planos y memorias de los mismos	<input type="checkbox"/>
Justificante de ingreso de tasa	<input type="checkbox"/>



## Comunidad de Madrid

6.- **SOLICITA**, se notifique a la Agencia de Seguridad y Emergencias Madrid 112/Dirección General de Seguridad, Protección Civil y Formación, informe favorable realizado por el Área de Inspección de Centros Sanitarios, de esa Dirección General de Inspección y Ordenación Sanitaria, al objeto de poder obtener la preceptiva autorización de los siguientes espectáculos taurinos:

	TIPO DE FESTEJO	DÍA	HORA
Jefe del equipo: Enfermería matrícula: Ambulancia matrícula:			
Jefe del equipo: Enfermería matrícula: Ambulancia matrícula:			
Jefe del equipo: Enfermería matrícula: Ambulancia matrícula:			
Jefe del equipo: Enfermería matrícula: Ambulancia matrícula:			
Jefe del equipo: Enfermería matrícula: Ambulancia matrícula:			
Jefe del equipo: Enfermería matrícula: Ambulancia matrícula:			
Jefe del equipo: Enfermería matrícula: Ambulancia matrícula:			
Jefe del equipo: Enfermería matrícula: Ambulancia matrícula:			
Jefe del equipo: Enfermería matrícula: Ambulancia matrícula:			
Jefe del equipo: Enfermería matrícula: Ambulancia matrícula:			

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

**FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE**

--

**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](http://www.comunidad.madrid/centros)

**Contacto con el Delegado de Protección de Datos:** [protecciondedatos.sanidad@madrid.org](mailto: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.

## 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](http://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](http://www.comunidad.madrid/protecciondedatos).