



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

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.