



**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE INTERÉS SANITARIO
PARA ACTOS DE CARÁCTER CIENTÍFICO**

Nº expediente...../.....

(a rellenar por la Administración)

DATOS DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA:

Nombre o razón social: _____ **NIF/CIF:** _____

Domicilio: _____

CP: _____ **Población:** _____

Teléfono: _____ **Fax:** _____ **Correo electrónico:** _____

Representante legal (si es persona jurídica):

Nombre y apellidos: _____ **DNI:** _____

Teléfono: _____

ACTO PARA EL QUE SE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO:

DATOS PARA NOTIFICACIONES:

Domicilio: _____

CP: _____ **Población:** _____

Teléfono: _____ **Fax:** _____ **Correo electrónico:** _____

Información sobre protección de datos personales

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene la presente solicitud.



Finalidad del tratamiento y base jurídica. Tramitación del procedimiento administrativo para la acreditación de los enfermeros para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano, conforme al Real Decreto 954/2015, de 23 de octubre, por el que se regula la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de los enfermeros.

Responsable del tratamiento. La Dirección General de Investigación en Salud, Formación y Acreditación (secretaria@dgaval.caib.es).

Destinatarios de los datos personales. No se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya una obligación legal o interés legítimo según el RGPD.

Plazo de conservación de los datos. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir el fin para el que se recogieron y para determinar las posibles responsabilidades que puedan derivarse de ese fin y del tratamiento de los datos. Será aplicable lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.

Existencia de decisiones automatizadas. No están previstas cesiones de datos a terceros países, ni la existencia de decisiones automatizadas.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales podrá ejercer sus derechos de información, acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, retirar su consentimiento, en su caso, en los términos establecidos por el RGPD) ante el responsable del citado tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la sede electrónica de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears (seuelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya habido respuesta en el plazo de un mes, podrá presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de protección de datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia (paseo Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: protecciodades@dpd.caib.es).

_____, _____ de _____ de _____

(firma)

DIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD, FORMACIÓN Y ACREDITACIÓN