



**IMPRESO DE COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS**

CÓDIGO DIR3 A04026922

CÓDIGO SIA: 1541816

**DATOS DEL TITULAR**

Nombre o Razón Social:

Domicilio:

DNI/NIF:

CP:

Población:

Tel:

e-mail:

REPRESENTANTE LEGAL (si el titular es persona jurídica)

Nombre:

DNI/NIF:

Tel.:

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

Nombre del establecimiento:

Domicilio

DNI/NIF:

CP:

Población:

Tel:

e-mail:

**DATOS DEL DESA**

Marca:

Modelo:

Nº serie:

**DATOS DEL INCIDENTE**

Día y hora del suceso:

Identificación de la persona que ha utilizado el DESA:

Lugar de utilización del DESA:

Hora de llegada del soporte vital avanzado:

Número de descargas:

Firma de la persona responsable que ha utilizado el DESA:

Fecha:

Firma y nombre: (del titular o del representante legal)

## SERVICIO DE EVALUACIÓN, ACREDITACIÓN E INSPECCIÓN

### Información sobre protección de datos personales

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de los datos personales que contiene este formulario

**Finalidad del tratamiento y base jurídica:** tramitación del procedimiento administrativo Centros, servicios y establecimientos Sanitarios de acuerdo el Decreto 100/2010, de 27 de agosto, por el cual se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, servicios y establecimientos sanitarios de las Illes Balears y el Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, que establece las bases generales sobre la autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios.

**Responsable del tratamiento:** Dirección General de Investigación en Salud, Formación y Acreditación.

**Destinatarios de los datos personales:** no se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el RGPD.

**Plazo de conservación de los datos personales:** será de aplicación lo previsto en la normativa de archivos y documentación.

**Existencia de decisiones automatizadas:** no hay.

**Transferencias de datos a terceros países:** los datos no se transferirán a terceros países.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones:** la persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados, ( y, hasta incluso, de retirar el consentimiento, si es el caso, en los términos que establece el RGPD) delante del responsable del tratamiento antes nombrado, mediante procedimiento «Solicitud de ejercicios de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la sede electrónica de la CAIB (sede electrónica)

Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho de que no haya respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» delante la Agencia Española de protección de datos (AEPD)

**Delegación de Protección de Datos:** la Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene su sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (Passeig de Sagra, 2, 07012 Palma).

Dirección electrónica de contacto: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es).

### DOCUMENTACIÓN

#### **Documentación que se puede obtener por medios telemáticos:**

Autorizo la obtención de los documentos o datos necesarios para la tramitación de este procedimiento que puedan ser consultados a través de las redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados al efecto (art. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas).

- No autorizo (En este caso, se ha de presentar la documentación que se requiere en dicho procedimiento)
- Documento nacional de identidad (DNI)

Fecha:

Firma y nombre (del titular o del representante legal)