



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I DIRECCIÓ GENERAL
B RECERCA SALUT,
/ FORMACIÓ
I ACREDITACIÓ

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTABLECIMIENTO E INSTALACIONES QUE DISPONEN DE DESFIBRILADORES EXTERNOS SEMIAUTOMÁTICOS (DESAS)

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:

CP:

Población:

Tel:

e-mail:

DATOS DEL DESA

Marca:

Modelo:

Nº de serie:

Dispone de declaración de conformidad expedida por el fabricante

Dispone de declaración de conformidad con marcaje CE y nombre del organismo notificante

Espacio físico: (descripción de la ubicación concreta del desfibrilador y de las vías de acceso)

Fecha:

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

SERVICIO DE EVALUACIÓN, ACREDITACIÓN E INSPECCIÓN

Objeto de la declaración *(Señalar la opción que corresponda)*

Puesta en funcionamiento

Cambio de titular

Cierre

Modificaciones (indicar la modificación):

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que los datos contenidos en esta declaración son ciertos y que el uso y la instalación del DESA se hace observando todos los requisitos reglamentarios regulados en el Decreto 137/2008, de 12 de diciembre, el cual regula el uso de desfibriladores externos semiautomáticos en centros no sanitarios de las Illes Balears y, en especial, me comprometo a comunicar cualquier variación de los datos, de acuerdo con el art. 4.3. También declaro que dispongo de la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos y me comprometo a su mantenimiento mientras esté instalado.

- Adjunto documento justificante del pago de tasas.
 Enlace para el pago telemático de la tasa. (<https://www.atib.es/TA/Modelos/Tasas046.aspx>)

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 Sagrera, 2, 07012 Palma).

Dirección electrónica de contacto: protecciodades@dpc.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)