



## COMUNICACIÓN DE ALUMNOS QUE HAN APROBADO EL CURSO DE FORMACIÓN DE PERSONAL ENCARGADO DE INSTALACIONES DE PISCINAS EN ALOJAMIENTOS TURÍSTICOS Y DE USO COLECTIVO, I SOLICITUD DE EMISIÓN DEL CARNET

Código DIR3: A04026921

Código SIA: 224998

Nombre y apellidos:		
DNI:	Domicilio:	
Localidad:	Municipio:	CP:
Teléfono:	Dirección electrónica:	
Como representante de la empresa:		
Razón social:	CIF:	
Domicilio social:		
Localidad:	Municipio:	CP:
Teléfono:	Dirección electrónica:	

Número de edición del curso: \_\_\_\_\_ realizado los días: \_\_\_\_\_

### Documentos que se adjuntan:

Acta de finalización del curso con los alumnos aprobados

Justificante de pago de la tasa de finalización del curso

Justificante de pago de la tasa por alumno

**Solicitado:** la emisión del carnet de socorrista / mantenimiento de piscinas para cada una de las personas relacionadas

### 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: *Piscinas: comunicación de alumnos aprobados curso de socorrista y de mantenimiento de piscinas y solicitud de emisión del carné*, de acuerdo con Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

**Responsable del tratamiento:** Dirección General de Salud Pública.

**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 de el 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 (paseo de Sagrera, 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 redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados al efecto (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas).

No lo autorizo (*En este caso, tiene que aportar la documentación que se requiere en el procedimiento que corresponda*)

- Datos de identificación (DNI)

Palma, de de 20

Firma