



**Autorización cursos de formación para el personal encargado de las instalaciones de las piscinas de alojamientos turísticos y de uso colectivo**

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

**EXPONGO:**

Que, deseo impartir formación de socorristas y/o mantenimiento de piscinas

**SOLICITO:**

Establecer un convenio con la Consejería para poder impartir formación de:

- Socorrista de piscinas.
- Mantenimiento de piscinas.

**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: autorización de las empresas de formación de personal socorrista y de mantenimiento de piscinas de los establecimientos de alojamiento turístico y de las de uso colectivo, en general, de acuerdo con el que prevé el Decreto 53/1995, de 18 de mayo, por el cual se aprueban las condiciones higiénicas y sanitarias de las piscinas de los establecimientos de alojamientos turísticos y las de uso colectivo en general y la Orden de 5 de marzo de 1996, por la cual se regulan los conocimientos que tiene que acreditar el personal encargado de las piscinas en establecimientos turísticos y en las de uso colectivo.

**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)

### **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

- Justificante del pago de la tasa correspondiente
- Memoria del curso, programa a impartir con las unidades didácticas, horas lectivas, tipo i duración de las prácticas, director del Curso y titulación, relación del profesorado con titulación y experiencia, descripción y datos de los locales (teoría y práctica), medios, material didáctico y equipos disponibles.

Palma, de de 20

Firma