



MODEL DE SOL·LICITUD

REGISTRE PROFESSIONAL DE SOCORRISTES EN ACTIVITATS AQUÀTIQUES DE LES ILLES BALEARS			
1 DADES DEL SOL·LICITANT			
NOM		LLINATGES	
DNI	ADREÇA	NUM	PIS
C. POSTAL	LOCALITAT	PROVINCIA	
MÒBIL	TEL	ADREÇA ELECTRÒNICA	
2 DATOS DEL REPRESENTANTE			
NOM		LLINATGES	
DNI	ADREÇA	NUM	PIS
C. POSTAL	LOCALITAT	PROVINCIA	
MÒBIL	TEL	ADREÇA ELECTRÒNICA	
3 TIPUS DE SOL·LICITUD			
INSCRIPCIÓ	☐	A) SOCORRISTA EN INSTAL·LACIONS AQUÀTIQUES	☐
DUPLICAT	☐		
RENOVACIÓ	☐	B) SOCORRISTA EN ESPAIS AQUÀTICS NATURALS	☐
4 DOCUMENTACIÓ ANNEXA			
FOTOCOPIA DEL DNI O DOCUMENT QUE ACREDITI LA IDENTITAT DE LA PERSONA SOL·LICITANT			
FOTOGRAFIA EN COLOR GRANDÀRIA CARNET			
DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DEL COMPLIMENT DELS REQUISITS DE FORMACIÓ I/O RECICLATJE			
JUSTIFICANT DE L'ABONAMENT DE LA TAXA D'INSCRIPCIÓ			
CERTIFICAT MÈDIC D'APTITUD PER A PODER EXERCIR LES FUNCIONS DE SOCORRISTA			
MITJÀ DE NOTIFICACIÓ PREFERENT: NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA ☐ NOTIFICACIÓ PER CORREU POSTAL ☐			
PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de la Llei orgànica, 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques quant al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i s'informa que aquestes dades s'incorporaran a un fitxer, per al seu tractament, amb la finalitat de la gestió d'aquest procediment. Vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició prevists en la llei, mitjançant un escrit dirigit a la Direcció General d'Emergències i Interior com a responsable del fitxer.			
....., a de.....de.20.....			
SIGNATURA			