

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

- DE RECONOCIMIENTO DE INTERÉS CIENTÍFICO-SANITARIO (Código de procedimiento: 1006)
- DE RECONOCIMIENTO DE INTERÉS DOCENTE-SANITARIO (Código de procedimiento: 1006)

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD	
TÍTULO DEL ACTO:	TIPO DE ACTIVIDAD: <input type="checkbox"/> CIENTÍFICA <input type="checkbox"/> DOCENTE
ÁMBITO DE ACTUACIÓN DEL ACTO: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> REGIONAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	
LUGAR DE CELEBRACIÓN:	
FECHA DE CELEBRACIÓN:	PRESUPUESTO ESTIMADO:
PROFESIONALES A QUIENES VAN DIRIGIDOS: <input type="checkbox"/> TITULADO SUPERIOR <input type="checkbox"/> TITULADO MEDIO <input type="checkbox"/> PERSONAL AUXILIAR <input type="checkbox"/> OTROS:	

2 DATOS DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA			
NOMBRE:			
DOMICILIO SOCIAL:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	C. POSTAL:

3 DATOS DE CONTACTO / SECRETARÍA TÉCNICA				
NOMBRE:				
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO				
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	FAX:	C. POSTAL:

4 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
<input type="checkbox"/>	Memoria explicativa del acto.
<input type="checkbox"/>	Programa detallado a desarrollar.
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la entidad organizadora.

5 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud así como en la documentación adjunta y SOLICITA el reconocimiento de interés científico-sanitario o docente-sanitario de la actividad cuyos datos anteceden. <p style="text-align: center;">En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN EN SALUD

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General de Investigación, Desarrollo e Innovación en Salud de la Consejería de Salud y Familias, cuya dirección es Avenida de la Innovación s/n, 41020, Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.csalud@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para el adecuado almacenamiento y gestión de la información referente a los reconocimientos, cuya base jurídica es la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>