

A. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE

SERVICIO DE PREVENCIÓN LABORAL

UNIDADES MOVILES

FORMULARIO DE SOLICITUD: FUNCIONAMIENTO, RENOVACION, MODIFICACION (Formato Interactivo)



APELLID			NOMBRE			DNI/NIE					
	CK O PULSE AQUÍ PARA ESCRIBI	LETRA) (A efectos de not	ESCRIBIR T	TEXTO		ESCRIBIR TEXTO C.P					
ESCRIBIR T	•	MERO, PUERTA, P130,	LETRA) (A efectos de flot					ESCRIBIR TEXTO			
LOCALIDAD			PROVINCIA TELÉFONO F		IO FIJO	TELÉFONO N		/IL	FAX		
ESCRIBIR T	EXTO		ESCRIBIR TEXTO ESCRIB		TEXTO	ESC	ESCRIBIR TEXTO		ESCRIBIR TEXTO		
E-MAIL ESCRIBIR TEXTO			TITULAR: PERSONA FÍSI		CA 🗆	PERSONA .	JURÍDICA		REPRESENTANTE LEGAL		
B. DAT		TIVOS DEL CEN	TRO/ SERVICIO S	SANITARIO)						
		MERO, PUERTA, PISO,	, LETRA) (A efectos de not	ificación)	C.P	LOCALIL					
PROVINCIA TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MÓVIL E-MAIL		IEXIO	TEXTO ESCRIBIR		PAG. WEB.			
ESCRIBIR TEXTO ESCRIBIR TEXTO			ESCRIBIR TEXTO ESCRIBIR TEXTO					ESCRIBIR			
TITULAR	DEL CENTRO, SERVICIO	O O ESTABLECIMIENTO)			DNI/NIE/CIF D		L TITULAR			
	*				ESCRIBIR TEXTO						
C. SOL	ICITUD No es neces	ario imprimir, ni esc	anear. Esta instancia se	cumplimenta p	ara firmar ele	ectrónicame	nte al final d	del docume	ento.		
	DIGO DE CENTRO	,,			RTA ASISTENO						
		!	4!-			Medicina de	el Trabajo				
C.2.5.7	Centros móviles d	e asistencia sani	taria			Obtención o	-	as			
					U.2 I	Enfermería	1				
D. DO	CUMENTACION R	EQUERIDA									
Toda	a la documentación	correspondient	e se deberá present	ar por tram	itación ele	ctrónica e	n Registro	o-e (REC	:) <u>[</u>		
	FUNCIONAMIENT	О									
	Documento identificativo de la persona solicitante y, en su caso, aquella que acredite la autorizacion como representante.										
	Permiso de circulacion del vehiculo										
	Trajeta de inspeccion tecnica de vehiculos (ITV) Seguro del vehiculo Permiso de conducir del conductor/conductores. Plano o esquema del vehiculo										
			a acnocialista on mad	licina dal tra	aaio y dol n	orconal do	anfarmarí	a ocnocia	alista en enfermería del		
Ш									fesional y certificado de		
	colegiación.	dei Divi, titulo de e	especialista, dei contra	ato de traba	o, dei segui	io de respo	nisabilidad	Civii pio	resional y certificado de		
	-	los signientes egu	iipos: espirómetro on	eumotacóg	afo equino	nara contr	rol visión	audióme	etro/cahina de		
_	audiométria, y elect		iipos. espirometro on	camotacos	aro, equipo	para conti	or vision,	addionic	tro/ cabina ac		
	· ·	_	n de los residuos biolo	ogicos con u	gestor aut	orizado, en	n caso de s	er distint	to al de la unidad basica.		
			e la Salud con las activ								
		_	_				•	•	,		
	distancia a las instalaciones fijas mas cercanas y Número de trabajadores Documento acreditativo del abono de las tasas vigentes*										
	RENOVACION							•			
	Documento identific	cativo de la perso	na solicitante y, en su	caso, aquel	a que acred	lite la autor	rizacion co	mo repre	esentante.		
	Documento identificativo de la persona solicitante y, en su caso, aquella que acredite la autorizacion como representante. Trajeta de inspeccion tecnica de vehiculos (ITV) Seguro del vehiculo										
			onductores, en caso d	le haber can	ibiado.						
	Documento acreditativo del abono de las tasas vigentes										
	CONTINUES CICAL	DE MODIFICA SI	ON								
	COMUNICACION										
Ц	1 0										
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,										
	responsabilidad civil profesional y certificado de colegiación. CESE DEFINITIVO: Comunicación del cese.										
Ш	CESE DEFINITIVO: C	omunicación del	cese.								

*Confección carta de pago Modelo: 046 / Concepto: 132 y presentación telemática en la OFICINA VIRTUAL TRIBUTARIA DE LA ACAT https://ovt.agenciacantabratributaria.es o abono en entidad bancaria colaboradora.

Normativa

Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria.

Real Decreto 1277/2003 de 10 de octubre sobre clasificación de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios.

Decreto 26/2014, de 29 de mayo, por el que se regula el procedimiento de autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios de la Comunidad Autónoma de Cantabria

Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales

Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención.

Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, por el que se establecen los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención.

CONSULTE LAS INSTRUCCIONES PARA LA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO-SOLICITUD EN LA PÁG. WEB DEL PORTAL INSTITUCIONAL: www.saludcantabria.es

A efectos de presentación, en plazo las solicitudes rellenadas, (obligación exclusiva a relacionarse electrónicamente con la Administración) NO utilice buzones, ni otras formas de envío distintas a las señaladas para inscripción, a través de la Sede Electrónica del Registro Común de Cantabria (REC) o de otros registros administrativos oficiales.

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (LOPDGDD).





Servicio de Ordenación Sanitaria - Sección Autorización de Centros Pág web: Registro de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios

C/ Federico Vial, 13-2ª Plta. 39009 Santander 2 942.20.76.94/

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES VINCULADOS AL TRATAMIENTO DEL REGISTRO DE CENTROS SANITARIOS								
En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:								
Resp. del tratamiento	Dirección General de Planificación, Ordenación, Gestión del Conocimiento y Salud Digital.							
Finalidad	Mantenimiento y difusión actualizada de los centros, servicios y establecimientos sanitarios autorizados en la Comunidad Autónoma de Cantabria.							
Legitimación	Legitimación El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada el interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable de tratamiento.(RGPD, artículo 6.1, puntos c y e).							
Destinatarios	Público en general, a través de las páginas web de la Consejería de Sanidad y del Ministerio de Sanidad. Ministerio de Sanidad, para el mantenimiento y actualización del Registro Nacional de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios.							
Derechos	El interesado tiene derecho de acceso, rectificación, supresión y resto de derechos que se explican en la información adicional.							
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente página web: http://www.cantabria.es/RGPD							

En Santander, a		Firma El/La Solicitante (electrónica o rúbrica manuscrita digitalizada)	Códigos Internos (DIR3) de identificación de Unidades Orgánicas y Oficinas administrativas
acompaña para la realización de actuaciones y	RESERV. FIRMA-e	VALIDAR AUTENTICIDAD (Espacio para Firma Digital con Certificado-Electrónico)	Unidad Tramitadora DGPOGCSD: A06027620 • Oficina de Registro: O00006455 REGISTRO ELECTRÓNICO GENERAL (REC)