

CENSO DE ASOCIACIONES EN SALUD DE ANDALUCÍA (Código de procedimiento: 5576)

Decreto de de de, por el que se crea el Censo de Asociaciones en Salud de Andalucía.

 INSCRIPCIÓN
 MODIFICACIÓN
 CANCELACIÓN
 RENOVACIÓN

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE							
NOMBRE DE LA ENTIDAD Y ACRÓNIMO:				Nº INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES DE ANDALUCÍA			
DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		FECHA DE CONSTITUCIÓN		NIF	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:				
PÁGINA WEB		BLOG			PERFIL EN RED SOCIAL		
ÁMBITO DE ACTUACIÓN					NATURALEZA		
<input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> COMARCAL <input type="checkbox"/> PROVINCIAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO O SUPRAPROVINCIAL					<input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN		
					<input type="checkbox"/> FEDERACIÓN		
					<input type="checkbox"/> CONFEDERACIÓN		
					<input type="checkbox"/> UNIÓN DE ASOCIACIONES		
PERSONAS QUE LA INTEGRAN (Sexo y edad de los mismos):							
Nº SOCIOS/AS		HOMBRES		MUJERES			
TRAMOS DE EDAD: hasta 25 años		26-50 años		+ 50 años			
Nº VOLUNTARIOS/AS		HOMBRES		MUJERES			
TRAMOS DE EDAD: hasta 25 años		26-50 años		+ 50 años			

2 DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:					SEXO:	DNI/NIE/NIF:	
					<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:					SEXO:	DNI/NIE/NIF:	
					<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

3 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).
 Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.
 Correo electrónico: N° teléfono móvil:
 (1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

4 DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):
 ME OPONGO a la consulta de los **datos de identidad** de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

5 DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- Copia digitalizada de los Estatutos debidamente legalizados
- Copia digitalizada del Acta fundacional
- Copia digitalizada de la Resolución de inscripción en el Registro de Asociaciones de Andalucía
- Copia digitalizada del Acta de la Asamblea donde conste la actual composición de la Junta Directiva
- Copia digitalizada del justificante de pago de la tasa por servicios correspondientes
- Memoria de actividades realizadas y periodicidad de las mismas en el área de salud para entidades con más de un año de funcionamiento
- Las federaciones, confederaciones o, en su caso, unión de asociaciones, acreditarán mediante certificación de la persona que ostente la presidencia, la relación de las entidades que la integran
- Copia digitalizada u original electrónico de la tarjeta de identificación fiscal
- Copia digitalizada de la Acreditación de utilidad pública mediante certificado vigente, expedido por el Ministerio del Interior

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 4:
 Copia del DNI/NIE de la persona representante

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar los citados en el artículo 8, punto 3, apartados a), b), d) y g) del presente Decreto. Asimismo, indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados dichos documentos o la información contenida en los mismos órganos donde se encuentren:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9

6	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y SOLICITA la</p> <p> <input type="checkbox"/> Inscripción <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Cancelación <input type="checkbox"/> Renovación (marcar lo que proceda) en el Censo </p> <p>En, a la fecha de la firma electrónica.</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA REPRESENTANTE</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>	

ILMO./A. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE CUIDADOS SOCIOSANITARIOS

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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 Dirección General de Cuidados Sociosanitarios de la Consejería de Salud y Familias cuya dirección es Avenida de la Innovación, s/n, 41071-Sevilla, y correo electrónico: dg.cuidados.sociosanitarios.csafa@juntadeandalucia.es
 - b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.salud@juntadeandalucia.es
 - c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento CS-SALUD-Censo de Asociaciones en Salud de Andalucía, con la finalidad de la gestión de los procedimientos administrativos de inscripción, modificación y cancelación de inscripciones en el Censo de Asociaciones en Salud de Andalucía el cual ofrece información sobre las asociaciones en salud que desarrollen principalmente sus funciones en Andalucía y dota a la Consejería competente en materia de salud de la herramienta necesaria para la planificación de políticas de salud en relación a esta materia, asimismo permite la obtención de información necesaria para la realización de estadísticas oficiales, cuya base jurídica es la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía, Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, Ley 16/2011, de 23 de diciembre, de Salud Pública de Andalucía y Decreto 66/2012, de 13 de marzo, por el que se crea y regula el Censo de Asociaciones en Salud de Andalucía.
 - d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
 - e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- 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/detalle/166304.html>

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

La entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria, debiendo indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

4. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

5. DOCUMENTACIÓN

En el caso de que se haya opuesto a la consulta de algún dato del apartado o de no haberse prestado el consentimiento para la consulta en el apartado 4, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Asimismo, ha de marcarse tan solo la documentación que se aporte efectivamente, y los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza su derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá aportar toda la información que se le solicita.

6. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y firmar el formulario.