# MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

**1. INTERESADO** ( TITULAR ):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos / Razón Social** | | | | | **NIF/NIE/ CIF** | |
|  | | | | |  | |
| **Dirección a efectos de notificaciones**  ( Calle, avenida, plaza, nº, piso, puerta ) | | | **Municipio / Localidad** | | **C P** | **Teléfono** |
|  | | |  | |  |  |
| **Tfno. Móvil** para notificaciones e. |  | **Correo electrónico** para notificaciones e. | |  | | |

**REPRESENTANTE** ( Solo en caso de actuar en representación ) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **N I F / NIE** |
|  |  |

**2. DATOS DEL CENTRO, SERVICIO O ESTABLECIMIENTO SANITARIO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación ( nombre comercial ) :** | | **Teléfono** | |
|  | |  | |
| **Dirección ( Calle, avenida, plaza, nº, piso, puerta )** | **Municipio / Localidad** | | **Código Postal** |
|  |  | | 30 |

**DECLARO**: De conformidad con lo dispuesto en el articulo 9.2,d) del Decreto 73/2004, de 2 de julio, por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales, que el centro, servicio o establecimiento sanitario, arriba indicado, para el que se solicita la autorización sanitaria de funcionamiento, cumple con las condiciones y requisitos generales establecidos en el artículo 5 del citado Decreto, que a continuación se especifican:

**-** Que cumple con los requisitos técnicos sanitarios específicos que le sean de aplicación, y especialmente en todo aquello que afecta a la seguridad de las personas.

**-** Si existe actividad sanitaria con locales específicos para la atención de urgencia o actividad quirúrgica, estará garantizado el suministro continuo de energía eléctrica en esos locales. En el resto de centros estará garantizada la iluminación y señalización de emergencia.

**-** En caso de centros de atención sanitaria de urgencia existirán facilidades, con elementos propios o concertados, para el transporte de personas en las condiciones adecuadas hacia otros centros de superior nivel.

**-** Que se mantendrá en adecuadas condiciones higiénico-sanitarias y estará diseñado de modo que se eviten en todo momento los riesgos biológicos asociados al mismo. Asimismo se garantiza el cumplimiento de la normativa sobre residuos sanitarios vigentes.

**-** Que se dispondrá en todo momento de los recursos humanos y materiales adecuados para ejercer la actividad.

**-** Solo los Centros, Establecimientos y Servicios Sanitarios autorizados podrán utilizar en su publicidad, sin que induzca a error, términos que sugieran la realización de cualquier tipo de actividad sanitaria limitándose ésta a los servicios y actividades para los que cuenten con autorización, debiendo consignarse en dicha publicidad el número de registro otorgado por la Autoridad Sanitaria al concederle la autorización sanitaria de funcionamiento o la autorización específica de publicidad sanitaria.

Murcia, 20 de agosto de 2019

FIRMA DEL SOLICITANTE

**3. INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCION DE DATOS**

Al firmar esta solicitud queda establecido que usted presta su consentimiento expreso al tratamiento de sus datos personales. Lea esta información antes de firmar.

Responsable del tratamiento: Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano de la Consejería de Salud de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia; Calle Pinares, nº 6, CP 30001 Murcia.

Finalidad del tratamiento: la tramitación administrativa que se derive de la gestión de esta solicitud. Los datos objeto de tratamiento serán conservados durante el tiempo en que pueda exigirse algún tipo de responsabilidad derivada de una relación jurídica o ejecución del contrato, con el objetivo de atender las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento durante el plazo de prescripción de estas.

Legitimación para el tratamiento: el cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de los poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento en virtud de la normativa recogida en la solicitud y por el consentimiento del interesado (artículos 6 y 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales en relación con el artículo 6.1.a, c y e del Reglamento 2016/679 de Protección de Datos) de modo que no facilitar los datos provocará la imposibilidad de gestionar la solicitud y prestar el correspondiente servicio.

Destinatarios de cesiones de datos: No se cederán datos a terceros salvo a las Administraciones Públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación o resolución de sus procedimientos. También se cederán cuando exista una obligación legal.

Derechos de interesado: Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos, así como otros derechos, que se explican en la información adicional.

Procedencia de los datos: Además de los datos aportados por el interesado, también se obtienen datos procedentes de la Plataforma de Interoperabilidad de la CARM. Las categorías de datos que se tratan que se obtienen son datos de identificación y académicos.

Contacto Delegado de Protección de Datos: Inspección General de Servicios de la CARM; dirección de correo electrónico: dpdigs@listas.carm.es

Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección: https://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m