**SOLICITUD ESCRITA PARA PRESENTACIÓN EN REGISTROS O POR CORREO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| APELLIDOS Y NOMBRE  | DNI/NIE |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | C. POSTAL | LOCALIDAD | PROVINCIA |
| TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL A EFECTOS NOTIFICACIONES | CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE | DNI/NIE |  REPRESENTANTE LEGAL (PADRE OTUTOR) APODERADO |
| **2** | **MODALIDAD DE CERTIFICADO COVID (señalar con una cruz el que se solicita)** |
|  | **VACUNACIÓN** | Con independencia de que no se haya recibido la pauta completa en el caso de dos dosis |
|  | **PRUEBAS** | PCR con menos de 72 horas o test de antígenos con menos de 24 horas |
|  | **RECUPERACIÓN** | Entre los días 11 y 180 para los que han sido positivos PCR o antígenos Lista Común UE |
| **3** | **NOTIFICACIÓN (señalar con una cruz la modalidad de notificación)** |
|  | Por correo |
|  | Electrónica | Autorizo a la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia a notificarme a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, las actuaciones que se deriven de la tramitación de esta solicitud. A tal fin, me comprometo a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitados por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM https://sede.carm.es, en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL https://sede.carm.es/vernotificaciones.Asimismo autorizo a la CARM a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica, a través de un correo electrónico a la dirección de correo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y/o vía SMS al nº de teléfono móvil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Por lo expuesto **SOLICITA** el CERTIFICADO DIGITAL COVID UE en la modalidad señalada

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El interesado o representante

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y ADICCIONES

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsable del tratamiento** | Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud | Datos de contacto del titular de la Dirección General: -Puede dirigirse a la sede administrativa del órgano al que se presenta esta declaración responsable en Ronda de Levante, 11. 30008, Murcia.-O a la dirección de correo electrónico siguiente: dgsaludpublica@carm.esDelegado de Protección de Datos: Inspección General de Servicios de la CARM.dpdigs@carm.es |
| **Finalidad del tratamiento** | Expedición del “Certificado Digital COVID UE”, para facilitar la libre circulación dentro de la Unión Europea durante la pandemia de COVID 19. | La información facilitada será tratada con el fin de expedir a solicitud de los interesados el “Certificado Digital COVID UE” en sus tres modalidades de certificados: vacunación, pruebas y recuperación. |
| **Legitimación del tratamiento** | El tratamiento se legitima por ser necesario para cumplimiento del objetivo de facilitar la libre circulación de acuerdo con el ordenamiento jurídico de la UE.  | La base jurídica en la que se fundamenta el tratamiento es la recogida en el REGLAMENTO DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO relativo a un marco para la expedición, verificación y aceptación de certificados interoperables de vacunación, de test y de recuperación para facilitar la libre circulación durante la pandemia de COVID-19 (EU Digital COVID Certificate). |
| **Destinatarios de cesiones**  | Se cederán datos a terceros para el ejercicio de las competencias compartidas. | Los datos de carácter personal se cederán al Ministerio de Sanidad para su incorporación a la base de datos nacional de certificados digital COVID de la UE. |
| **Derechos del interesado** | Tiene derecho a solicitar el acceso, rectificación y supresión datos, así como otros derechos. | Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos, presentado una solicitud dirigida al responsable del tratamiento. También tiene derecho a presentar una reclamación ante la AEPD.Descarga del modelo de solicitud:: <http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c76$m2474,229> |

|  |
| --- |
| DOCUMENTACIÓN REQUERIDA |
|  |
| Fotocopia del DNI, NIE, Pasaporte del solicitante, salvo menores de edad.Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte del representante padre, madre o tutor legal y libro de familia o documento acreditativo de la tutela (salvo que el hijo/a figure en el Pasaporte). Salvo en el supuesto de representación anterior, fotocopia del DNI del representante y poder notarial o referencia del REA (registro electrónico de apoderamientos) donde conste la representación para este acto.Esta |
| INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD |
| La Unión Europea ha aprobado el Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo relativo a un marco para la expedición, verificación y aceptación de certificados interoperables de vacunación, de pruebas y de recuperación para facilitar la libre circulación durante la pandemia de COVID-19 (Certificado Digital COVID UE- EU Digital COVID Certificate).Este impreso deberá utilizarse **únicamente** **para la** **solicitud mediante su envío por correo postal o su presentación en un Registro de cualquier Administración Pública (no electrónica, ni tampoco para la obtención presencial)** del Certificado Digital COVID UE, en una de sus tres modalidades: vacunación, pruebas (PCR 72 horas y test de antígenos 24 horas) o recuperación (entre el día 11 y el 180 de una PCR o de antígenos Lista Común UE con resultado positivo)**.** Si el certificado de pruebas o recuperación se solicita fuera de esos periodos no se expedirá porque carecerá de validez.En la obtención presencial de los certificados, con cita previa, en los Centros de Salud y en las Oficinas de Asistencia en Materia de Registros de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia y en las dependencias de Salud Pública de Cartagena y Lorca no será precisa la cumplimentación de un formulario.**Como se ha indicado, tampoco se utilizará cuando se solicite por vía electrónica**.  |