



COMUNICACIÓN DE ACTUACIONES POSTERIORES A LA CREACIÓN DE UN CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA
(De acuerdo Artículo 17 del Decreto 298/2015, de 20 de noviembre)

A. Datos de la Entidad Titular que presenta la comunicación

| | | | | | | | |
|---|-------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------|--|-----|--|
| Nombre de la entidad: | | | | | | | |
| NIF/ CIF | | | Anagrama o nombre en siglas | | | | |
| Dirección: | Tipo de vía | Nombre de vía | | | | Nº | |
| Bloque | Escalera | Piso | Puerta | | | C.P | |
| Municipio | | Provincia | | | | | |
| Teléfono móvil | | | | Teléfono Fijo | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | |
| Datos de la persona representante de la entidad titular: | | | | | | | |
| Nombre | | Apellidos | | | | | |
| NIF | | Cargo o relación con la entidad | | | | | |

B. Datos del centro:

| | | | | | | | |
|--------------------|-------------|---------------|--|---------------|--|----|--|
| Nombre del centro | | | | | | | |
| Dirección: | Tipo de vía | Nombre de vía | | | | Nº | |
| Municipio | | Provincia | | | | | |
| Teléfono móvil | | | | Teléfono Fijo | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | |

C. Actuación que se comunica (marque lo que proceda):

| | | |
|----|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Cambios en la denominación de la entidad titular (Completar puntos D) |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Modificación o sustitución de cualquier entidad gestora. (Completar puntos E) |
| | | Cualquier otra variación o incidencia respecto de los datos o circunstancias tenidas en cuenta par |

D. Datos de la nueva denominación de la entidad titular

| | | | | | | | |
|---|-------------|---------------------------------|------------------------------|---------------|--|----------------|--|
| Nombre de la entida : | | | | | | | |
| NIF/ CIF | | | Anagrama o nombre en siglas. | | | | |
| Dirección: | Tipo de vía | Nombre de vía | | | | Nº | |
| Bloque | Escalera | Piso | Puerta | | | C.P | |
| Municipio | | Provincia | | | | | |
| Teléfono móvil | | | | Teléfono Fijo | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | |
| Datos de la persona representante de la entidad titular: | | | | | | | |
| Nombre | | Apellidos | | | | | |
| NIF | | Cargo o relación con la entidad | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | |
| Fax | | | Teléfono fijo | | | Teléfono móvil | |



E. Datos de la nueva entidad que asume la gestión o explotación del servicio de acuerdo al Artº 13.5 del Decreto 298/2015:

| | | | | | | | |
|--|-------------|---------------|-----------------------------|---------------|------|--|--|
| Nombre de la entidad | | | | | | | |
| NIF/ CIF | | | Anagrama o nombre en siglas | | | | |
| Dirección social | Tipo de vía | Nombre de vía | | Nº | | | |
| Bloque | Escalera | Piso | Puerta | | C.P: | | |
| Municipio | | | Provincia | | | | |
| Teléfono móvil | | | | Teléfono Fijo | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | |
| Datos de la persona responsable de la entidad gestora | | | | | | | |
| Nombre | | Apellidos | | | | | |
| NIF | | | | | | | |

F. Cualquier otra variación o incidencia respecto de los datos o circunstancias tenidas en cuenta para la autorización: Indíquese la variación o incidencia:

*Se deberá acompañar de un escrito de remisión debidamente firmado, por el representante de la entidad titular, en el que se enumeren todos y cada uno de los documentos aportados.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma (entidad titular)

Dirigido a:
SEPAD (Consejería de Sanidad y Políticas Sociales.
Unidad de Gestión de Control de la Actividad Asistencial y Sistemas de Información (3ª planta)
Avda. de las Américas nº 4
C.P. 06800 Mérida (Badajoz)
Teléfonos de Información: 924008549/924930233
Buzón SIREX A11030375

PROTECCIÓN DE DATOS

Se le informa que los datos facilitados en el presente documento correspondiente a la Consejería de Salud y Servicios Sociales, se tratarán de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (EU) de 27 de abril de 2016 y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Responsable del tratamiento de sus datos:

Responsable: Junta de Extremadura. Dirección Gerencia del SEPAD
Avda. de las Américas, 4, 06800 Mérida (Badajoz)
Correo electrónico: dirgerencia.sepad@salud-juntaex.es
Teléfono de contacto: 924003801

Finalidad con las que vamos a gestionar sus datos personales:

Tramitación de la autorización de funcionamiento de centros de atención a personas mayores de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Tiempo que se van a mantener sus datos personales:

Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Destinatarios a los que se comunicarán sus datos:

Podrán ser comunicados a:

Otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine las cesiones que procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal, aunque deberemos informar de este tratamiento al interesado, salvo las excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD

Transferencias internacionales de datos:

No están previstas transferencias internacionales de datos.

Sus derechos en relación con el tratamiento de datos:

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.

En determinados supuestos podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.

En determinados supuestos puede ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o al nuevo responsable de tratamiento que designe.

Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado. Dispone de formularios para el ejercicio de este derecho elaborados por la Agencia Española de Protección de Datos.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.