



Formulario de adhesión al IVPAS a través de la Red Local de Acción en Salud de Andalucía (RELAS)

EL ABAJO FIRMANTE, EN REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL

AYUNTAMIENTO DE BELALCÁZAR (CÓRDOBA)

EXPRESA EL COMPROMISO DE ADHESIÓN AL IVPAS A TRAVÉS DE LA RED LOCAL DE ACCIÓN EN SALUD DE ANDALUCÍA (RELAS), ADOPTADO POR ACUERDO DEL PLENO CELEBRADO EL DÍA **18** DE **FEBRERO** DE **2021** CON EL OBJETIVO DE MEJORAR LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO A TRAVÉS DE LA ELABORACIÓN DE UN PLAN LOCAL DE SALUD.

NOMBRE DE LA ENTIDAD LOCAL:

AYUNTAMIENTO DE BELALCÁZAR (CÓRDOBA)

NOMBRE DE LA PERSONA QUE OSTENTA LA ALCALDÍA O PRESIDENCIA:

D. FRANCISCO LUIS FERNÁNDEZ RODRÍGUEZ.

LUGAR, FECHA:

BELALCÁZAR, 25 DE FEBRERO DE 2.021

FIRMA





DATOS PERSONALES

1. La remisión del presente formulario implica la autorización expresa a la Consejería competente en materia de salud para integrar en un fichero automatizado de su responsabilidad los datos de carácter personal facilitados.
2. Sus datos se conservarán hasta que usted nos solicite su cancelación.
3. En todo momento podrá ejercer sus derechos de transparencia, información, acceso, rectificación, supresión o derecho al olvido, portabilidad, limitación y oposición al tratamiento de la información que le concierne y autoriza a formar parte de los tratamientos de datos personales llevados a cabo por la Consejería.
4. Los derechos podrá hacerlos efectivos ante la Consejería competente en materia de salud dirigiéndose por correo postal a nuestra sede, Av. De la Innovación, edificio Arena I, 41020, Sevilla, o a la siguiente dirección de correo electrónico: relas.csalud@juntadeandalucia.es, si bien, en el encabezamiento se deberá añadir el título "protección de datos", y la comunicación deberá acompañarse de una fotocopia del DNI, por tratarse de un derecho personalísimo.
5. Usted tendrá, asimismo, el derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control, la Agencia Española de Protección de Datos, por un tratamiento ilícito relativo a sus datos personales.

Acepto todas las condiciones de participación en la Red y en especial las relativas a los datos personales

Sí, acepto





Deben cumplimentar el formulario de adhesión y remitirlo a: relas.csalud@juntadeandalucia.es

Información sobre su Entidad Local

		NOMBRE	AYUNTAMIENTO DE BELALCÁZAR (CÓRDOBA)
		CIF	P1400800G
		DIRECCIÓN POSTAL	PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 11
		CÓDIGO POSTAL	14280
		LOCALIDAD	BELALCÁZAR
		PROVINCIA	CÓRDOBA
		TELÉFONOS	957146004-957146326
		CORREO ELECTRÓNICO	intervencion.belalcazar@eprinsa.es
		PÁGINA WEB	www.belalcazar.es

Datos del Concejal/a responsable

		NOMBRE Y APELLIDOS	D. FRANCISCO LUIS FERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
		CARGO	ALCALDE-PRESIDENTE
		DIRECCIÓN POSTAL	URBANIZACIÓN DOMADERO, 35
		CÓDIGO POSTAL	14280
		LOCALIDAD	BELALCÁZAR
		PROVINCIA	CÓRDOBA
		TELÉFONOS	679828625
		CORREO ELECTRÓNICO	fcoluisfernandezrodriguez@hotmail.com

Datos del Representante Técnico

		NOMBRE Y APELLIDOS	D. JORGE GARCÍA CHERINO
		CARGO	ARQUITECTO MUNICIPAL
		DIRECCIÓN POSTAL	C/ CÓRDOBA, 28
		CÓDIGO POSTAL	14470
		LOCALIDAD	EL VISO
		PROVINCIA	CÓRDOBA
		TELÉFONOS	663961228
		CORREO ELECTRÓNICO	arquitecturayurbanismo@belalcazar.es