



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

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MONTORO

EXPRESA EL COMPROMISO DE ADHESIÓN AL IV PAS A TRAVÉS DE LA RED LOCAL DE ACCIÓN EN SALUD DE ANDALUCÍA (RELAS), ADOPTADO POR ACUERDO DEL PLENO CELEBRADO EL DÍA **29** DE **JULIO** DE **2013** 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:

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MONTORO

NOMBRE DE LA PERSONA QUE OSTENTA LA ALCALDÍA O PRESIDENCIA:

ANA MARÍA ROMERO OBRERO

LUGAR, FECHA:

MONTORO, 20/01/2021

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	EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MONTORO
		CIF	P1404300D
		DIRECCIÓN POSTAL	PLAZA DE ESPAÑA, 1
		CÓDIGO POSTAL	14600
		LOCALIDAD	MONTORO
		PROVINCIA	CÓRDOBA
		TELÉFONOS	957160425
		CORREO ELECTRÓNICO	notifica@montoro.es
	PÁGINA WEB	www.montoro.es	

Datos del Concejal/a responsable

		NOMBRE Y APELLIDOS	RAFAELA ÁVILA DE LA ROSA
		CARGO	CONCEJAL DELEGADA BIENESTAR SOCIAL
		DIRECCIÓN POSTAL	PLAZA DE ESPAÑA, 1
		CÓDIGO POSTAL	14600
		LOCALIDAD	MONTORO
		PROVINCIA	CÓRDOBA
		TELÉFONOS	957160425
		CORREO ELECTRÓNICO	concejaliaigualdad@montoro.es

Datos del Representante Técnico

		NOMBRE Y APELLIDOS	JOSÉ MARÍA MARTÍNEZ ORTIZ
		CARGO	TÉCNICO DE JUVENTUD
		DIRECCIÓN POSTAL	AVDA. ANDALUCÍA, 10 (CASA DE LA JUVENTUD)
		CÓDIGO POSTAL	14600
		LOCALIDAD	MONTORO
		PROVINCIA	CÓRDOBA
		TELÉFONOS	957162709
		CORREO ELECTRÓNICO	juventud@montoro.es