



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

MARÍA ISABEL MEDINA MURILLO

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 DE DE 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 VILLANUEVA DEL DUQUE

NOMBRE DE LA PERSONA QUE OSTENTA LA ALCALDÍA O PRESIDENCIA:

MARÍA ISABAEI MEDINA MURILLO

LUGAR, FECHA:

VILLANUEVA DEL DUQUE, 8/02/2021

FIRMA



Código seguro de verificación (CSV):

144E D19F 509E 0E8C C670



144ED19F509E0E8CC670

Este documento es una copia en papel de un documento electrónico. El original podrá verificarse en <https://sede.eprinsa.es/vnuevadq>

Firmado por Sra. Alcadesa 30820281M MARIA ISABEL MEDINA (R: P1407000G) el 8/2/2021

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



Código seguro de verificación (CSV):

144E D19F 509E 0E8C C670



144ED19F509E0E8CC670

Este documento es una copia en papel de un documento electrónico. El original podrá verificarse en <https://sede.eprinsa.es/vnuevadq>





Firmado por Sra. Alcadesa 30820281M MARIA ISABEL MEDINA (R: P1407000G) el 8/2/2021

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

Información sobre su Entidad Local

		NOMBRE	AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DEL DUQUE
		CIF	P1407000G
		DIRECCIÓN POSTAL	PLAZA DEL DÚQUE DE BÉJAR, 1
		CÓDIGO POSTAL	14250
		LOCALIDAD	VILLANUEVA DEL DUQUE
		PROVINCIA	CÓRDOBA
		TELÉFONOS	957126283
		CORREO ELECTRÓNICO	vnueva.duque@eprinsa.es
	PÁGINA WEB	www.villanuevadelduque.com	

Datos del Concejal/a responsable

		NOMBRE Y APELLIDOS	NOELIA URBANO AGUDO
		CARGO	CONCEJALA DE FESTEJOS Y CULTURA
		DIRECCIÓN POSTAL	CRISTO PIEDAD, 38
		CÓDIGO POSTAL	14250
		LOCALIDAD	VILLANUEVA DEL DUQUE
		PROVINCIA	CÓRDOBA
		TELÉFONOS	662257075
		CORREO ELECTRÓNICO	noelia2389@hotmail.com

Datos del Representante Técnico

		NOMBRE Y APELLIDOS	MARÍA NOGUERA MEDINA
		CARGO	TÉCNICO ADMINISTRATIVO
		DIRECCIÓN POSTAL	JULIO ROMERO DE TORRES, 7
		CÓDIGO POSTAL	14250
		LOCALIDAD	VILLANUEVA DEL DUQUE
		PROVINCIA	CÓRDOBA
		TELÉFONOS	660289458
		CORREO ELECTRÓNICO	mariaayuntamientovva@gmail.com

Código seguro de verificación (CSV):

144E D19F 509E 0E8C C670



144ED19F509E0E8CC670

Este documento es una copia en papel de un documento electrónico. El original podrá verificarse en <https://sede.eprinsa.es/vnuevadq>

Firmado por Sra. Alcaldesa 30820281M MARIA ISABEL MEDINA (R: P1407000G) el 8/2/2021

Código seguro de verificación (CSV):

144E D19F 509E 0E8C C670



144ED19F509E0E8CC670

Este documento es una copia en papel de un documento electrónico. El original podrá verificarse en <https://sede.eprinsa.es/vnuevadq>

Firmado por Sra. Alcaldesa 30820281M MARIA ISABEL MEDINA (R: P1407000G) el 8/2/2021