



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

ESTEBAN MORALES SÁNCHEZ, ALCALDE DE PUENTE GENIL

EXPRESA EL COMPROMISO DE ADHESIÓN AL IV PAS A TRAVÉS DE LA RED LOCAL DE ACCIÓN EN SALUD DE ANDALUCÍA (RELAS) 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, ACUERDO DE COLABORACIÓN ADOPTADO ENTRE LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA Y EL AYUNTAMIENTO DE PUENTE GENIL, EN MATERIA DE SALUD PÚBLICA Y FIRMADO EN CÓRDOBA EL 25 DE JULIO DE 20014.

NOMBRE DE LA ENTIDAD LOCAL

AYUNTAMIENTO DE PUENTE GENIL

NOMBRE DE LA PERSONA QUE OBSTENTA LA ALCALDÍA

ESTEBAN MORALES SÁNCHEZ

LUGAR, FECHA Y FIRMA ELECTRÓNICA



Código seguro de verificación (CSV):

D9D0 6C32 DB20 DF43 DB89



D9D06C32DB20DF43DB89

Este documento es una copia en papel de un documento electrónico. El original podrá verificarse en <http://www.puentegenil.es/sede> (Validación de documentos)

Firmado por Directora Servicios Sociales PEREZ GALVEZ NURIA el 4/12/2020

Registro General
Auxiliar S.Sociales

Registro:

056/R2/S/2020/2308

09-12-2020 14:27:33

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):

D9D0 6C32 DB20 DF43 DB89



D9D06C32DB20DF43DB89

Este documento es una copia en papel de un documento electrónico. El original podrá verificarse en <http://www.puentegenil.es/sede>(Validación de documentos)

Firmado por Directora Servicios Sociales PEREZ GALVEZ NURIA el 4/12/2020

Registro General
Auxiliar S.Sociales

Registro:

056/R/S/2020/2308

09-12-2020 14:27:33