



Formulario de adhesión a la Estrategia de Promoción de una vida saludable de Andalucía a través de la Red Local de Acción en Salud de Andalucía (RELAS)

LA PERSONA ABAJO FIRMANTE, EN REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL

AYUNTAMIENTO DE ABLA

EXPRESA EL COMPROMISO DE ADHESIÓN A LA ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE UNA VIDA SALUDABLE EN ANDALUCÍA A TRAVÉS DE LA RED LOCAL DE ACCIÓN EN SALUD DE ANDALUCÍA (RELAS), ADOPTADO POR EL ACUERDO DEL PLENO CELEBRADO EL DÍA

10 DE OCTUBRE DE 2025 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 ABLA

NOMBRE DE LA PERSONA QUE OSTENTA LA ALCALDÍA:

FRANCISCO JAVIER SÁNCHEZ GONZÁLEZ

LUGAR, FECHA:

ABLA, 20 DE OCTUBRE DE 2025

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 ABLA	
		CIF	P0400100D	
		DIRECCIÓN POSTAL	PLAZA MAYOR, 6	
		CÓDIGO POSTAL	04510	
		LOCALIDAD	ABLA	
		PROVINCIA	ALMERÍA	
		TELÉFONOS	950351228	
		CORREO ELECTRÓNICO	registro@abla.es	
		PÁGINA WEB	https://ayuntamientodeabla.sedelectronica.es	

Datos Concejal/a responsable

		NOMBRE Y APELLIDOS	MARIA DEL MAR MORALES HERRERIAS	
		CARGO	CONCEJAL DE MAYORES, ASUNTOS SOCILES Y JUVENTUD	
		DIRECCIÓN POSTAL	CARRETERA DE ALMERÍA,43	
		CÓDIGO POSTAL	04510	
		LOCALIDAD	ABLA	
		PROVINCIA	ALMERÍA	
		TELÉFONOS	679830231	
		CORREO ELECTRÓNICO	mdm.mohe@gmail.com	

Datos Representante Técnico/a

		NOMBRE Y APELLIDOS	LORETO MOYA GONZÁLEZ	
		CARGO	CONCEJAL DE SALUD Y FAMILIA	
		DIRECCIÓN POSTAL	CALLE ADOLFO MARTÍNEZ, 8	
		CÓDIGO POSTAL	04510	
		LOCALIDAD	ABLA	
		PROVINCIA	ALMERÍA	
		TELÉFONOS	608877883	
		CORREO ELECTRÓNICO	lmoya73@gmail.com	

