

I. COMUNIDAD DE MADRID

C) Otras Disposiciones

Consejería de Sanidad

AGENCIA “PEDRO LAÍN ENTRALGO” PARA LA FORMACIÓN, INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS SANITARIOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

- 20** *RESOLUCIÓN de 5 de abril de 2010, del Director General, por la que se procede a la corrección de errores del anuncio del BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID número 18, publicado el día 22 de enero de 2010, por el que se habilita al Registro Telemático de la Consejería de Sanidad para la realización de trámites telemáticos durante la tramitación del expediente del procedimiento denominado “Inscripción/renovación en el Registro de Socorristas en piscinas, instalaciones acuáticas/medio natural”.*

Primero

La corrección de errores se efectúa en el Anexo I, denominado “Solicitud de inscripción/renovación en el Registro de Socorristas en piscinas, instalaciones acuáticas/medio natural”,

Donde dice: “3. Medio de notificación:

[...] Deseo ser notificado/a por correo postal a la dirección:”,

Debe decir: “3. Medio de notificación:

[...] Deseo ser notificado/a por correo certificado a la dirección:”.

Segundo

Publicar en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID el Anexo denominado “Solicitud de inscripción/renovación en el Registro de Socorristas en piscinas, instalaciones acuáticas/medio natural”.

Dado en Madrid, a 5 de abril de 2010.—La Viceconsejera de Ordenación Sanitaria e Infraestructuras, María Belén Prado Sanjurjo.



Agencia Lain Entralgo para la Formación,
Investigación y Estudios Sanitarios
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

**Solicitud de Inscripción/ Renovación en el Registro de Socorristas en piscinas,
instalaciones acuáticas/ medio natural**

1.- Tipo de Solicitud:

<input type="radio"/>	Inscripción - Curso Acreditado	<input type="radio"/>	Inscripción -Homologación	<input type="radio"/>	Inscripción -TAFAD	<input type="radio"/>	Renovación de la Inscripción
-----------------------	--------------------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------	------------------------------

2.- Datos del interesado:

DNI/ NIE/ Pasaporte:								
Apellido 1º:								
Apellido 2º:								
Nombre:								
Teléfono Fijo:					Teléfono Móvil:			

3.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (Sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid).							
Correo electrónico:								
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado a la dirección:							
Tipo de vía		Nombre vía			Nº			
Piso	Puerta	CP	Localidad					
Provincia		País						

4.- Documentación requerida:

Copia DNI / NIE

Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

4.1.- Inscripción en el Registro de Socorristas en piscinas, instalaciones acuáticas/ medio natural:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Inscripción- Curso Acreditado	
Copia de Pasaporte (Sólo en caso de no disponer de DNI o NIE)	<input type="checkbox"/>
Copia Título de Educación Secundaria Obligatoria o equivalente. En caso de ciudadano extranjero, titulación académica mínima obligatoria en su país.	<input type="checkbox"/>
Copia (anverso y reverso) Diploma del Curso <u>acreditado</u> de Socorristas en Piscinas, Instalaciones Acuáticas / Medio Natural.	<input type="checkbox"/>
Inscripción- Homologación	
Copia de Pasaporte (Sólo en caso de no disponer de DNI o NIE)	<input type="checkbox"/>
Copia Título de Educación Secundaria Obligatoria o equivalente. En caso de ciudadano extranjero, titulación académica mínima obligatoria en su país	<input type="checkbox"/>
Copia (anverso y reverso) Certificados/ Diplomas de Socorrista Acuático y de Primeros Auxilios, con contenidos formativos, carga horaria y fechas de realización de los cursos	<input type="checkbox"/>
Inscripción –TAFAD	
Copia de Pasaporte (Sólo en caso de no disponer de DNI o NIE)	<input type="checkbox"/>
Certificación Académica en la que se especifique la fecha en la que ha concluido los estudios, o Título de Técnico en Animación de Actividades Físicas y Deportivas, siempre que los estudios hayan sido finalizados a partir del curso 2004/2005.	<input type="checkbox"/>

4.2.- Renovación de la Inscripción en el Registro de Socorristas en piscinas, instalaciones acuáticas/ medio natural:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Copia de Pasaporte (Sólo en caso de no disponer de DNI o NIE)	<input type="checkbox"/>
Copia Certificado del curso de reciclaje.	<input type="checkbox"/>

Información Institucional
<p>Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir otra información institucional de la Comunidad de Madrid</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo recibir información institucional de la Comunidad de Madrid</p> <p>Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno.</p>

En Madrid, a..... de..... de.....

FIRMA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Registro de profesionales sanitarios, cuya finalidad es acreditar u homologar la formación de los profesionales dedicados al transporte sanitario y socorrismo acuático para su inscripción en el registro profesional. Los datos no serán cedidos, salvo cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Sanidad Dirección General de la Agencia Laín Entralgo para la Formación, Investigación y Estudios Sanitarios
---------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(03/15.216/10)