



## MODELO DE SOLICITUD

REGISTRO PROFESIONAL DE SOCORRISTAS DE ACTIVIDADES ACUÁTICAS DE LAS ILLES BALEARS				
<b>1 DATOS SOLICITANTE</b>				
NOMBRE		APELLIDOS		
DNI	DIRECCIÓN			
NUM	PISO	C. POSTAL	LOCALIDAD	
PROVINCIA	TELF		CORREO ELECTRÓNICO	
Móvil				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>2 DATOS DEL REPRESENTANTE</b>				
NOMBRE		APELLIDOS		
DNI	DIRECCIÓN			
NUM	PIS	C. POSTAL	LOCALIDAD	
PROVINCIA	TELF		CORREO ELECTRÓNICO	
<b>3 TIPO DE SOLICITUD</b>				
INSCRIPCIÓN	A) SOCORRISTA EN INSTALACIONES ACUÁTICA		<input type="checkbox"/>	
O				
RENOVACIÓN	B) SOCORRISTA EN ESPACIOS ACUÁTICOS NATURALES		<input type="checkbox"/>	
<b>4 DOCUMENTACIÓN ANEXA</b>				
FOTOCOPIA DEL DNI O DOCUMENTO QUE ACREDITE LA IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE				
FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET				
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE FORMACIÓN I/O RECICLAJE (COMPULSADA)				
JUSTIFICANTE PAGO DE LA TASA				
CERTIFICADO MÉDICO O DE APTITUD PARA PODER EJERCER LAS FUNCIONES DE SOCORRISTA.				
<b>FECHA Y FIRMA</b>				
<b>PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL</b> Todos estos datos quedan protegidas en aplicación de la Ley Orgánica, 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y se informa que estos datos se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con el fin de la gestión de este procedimiento. usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a la Dirección General de Emergencias e Interior como responsable del fichero.				
....., a .....de.....de.20.....				
<b>FIRMA</b>				