



**IKUSKIZUN PUBLIKOETAN EDO/ETA JOLAS JARDUERETAN
OSASUN ASISTENTZIA BERTAN EGONGO DELA EGIAZTATZEKO
ZIURTAGIRIA**

**CERTIFICADO ACREDITATIVO DE PRESENCIA SANITARIA EN
ESPECTÁCULO PÚBLICO Y/O ACTIVIDAD RECREATIVA**

III. ERANSKINA / ANEXO III



OSASUN ASISTENTZIA / PRESENCIA SANITARIA		
Ordez kariaren izen-abizenak Nombre y apellidos del/de la representante		
NAN DNI	Osasun-erakundea Organización Sanitaria	
EKITALDIA / EVENTO		
Ekitaldiaren izena Nombre del evento		
Lekua Lugar	Data Fecha	Ordua Hora

ZIURTATZEN DUT

Ekitaldiaren antolatzaileek osasun-asistentzia bertan izango dutela horretarako bakar bakarrik, honako hauen bitartez:

CERTIFICO

Que la organización del evento dispondrá de presencia sanitaria en exclusividad para el mismo mediante los siguientes:

BALIABIDE MATERIALAK / MEDIOS MATERIALES			
B motako anbulantzia ED 836/2012 ED 22/2014 Ambulancia Clase B RD 836/2012 RD 22/2014	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Kopurua Nº unidades_____	
C motako anbulantzia ED 836/2012 ED 22/2014 Ambulancia Clase C RD 836/2012 RD 22/2014	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Kopurua Nº unidades_____	
Salbamendu-ontzia Lancha de salvamento	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Kopurua Nº unidades_____	
Osasun-leku finkoa Puesto fijo sanitario	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Kopurua Nº unidades_____	

GIZA BALIABIDEAK / MEDIOS HUMANOS		
Medikuntzan eta Kirurgian lizentziatua edo graduatua Licenciado/a o Graduado/a en Medicina y Cirugía	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Kopurua Nº unidades_____
Erizaintzan graduatua edo unibertsitate-diplomaduna Graduado/a en Enfermería o D.U.E.	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Kopurua Nº unidades_____
Osasun Larrialdietarako teknikari laguntzailea (Urriaren 29ko 1397/2007 ED) Conductor/a Técnico en Emergencias Sanitarias (RD 1397/2007, de 29 de octubre)	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Kopurua Nº unidades_____
Osasun Larrialdietarako teknikari laguntzailea (Urriaren 29ko 1397/2007 ED) Ayudante Técnico en Emergencias Sanitarias (RD 1397/2007, de 29 de octubre)	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Kopurua Nº unidades_____
Osasun Larrialdietarako teknikari laguntzailea (Urriaren 29ko 1397/2007 ED) Ayudante Técnico en Emergencias Sanitarias (RD 1397/2007, de 29 de octubre)	Bai / Sí <input type="checkbox"/>	Kopurua Nº unidades_____

Getxo(n), _____

Sinadura eta Osasun-erakundearen zigilua

Firma y sello de la Organización sanitaria

Zure datuak "ESPASIO PUBLIKOAREN KUDEAKETA" tratamenduan sartzen dira; horren arduraduna Getxoko Udala da (Foruak kalea 1, babeszibila@getxo.eus) eta helburua du espazio publikoaren kudeaketa osoa egitea. Tratamenduen oinarri juridikoa arduradunari aplikagarria zaien lege-eginbeharra betetzea da. Datuak arduradunarekin zuzenean lotura duten erakundeei (Udalaren Babes Zibilaren arloa, Udaltzaingoa, Getxo Kiroiak, Kultura, Kontu-hartzailetza) eta beste administrazio batzuei eman ahal izango zaizkie. Titularrak eskubidea du datuak eskuratzeko eta zuzentzeko, ezabatzeko eta transferitzeko, baita bere datuen trataera mugatzeko edo ukatzeko ere, Udalaren posta helbidera edo datuak@getxo.eus (datuak babesteko ordezkaría) helbidera idatzizko jakinarazpen bat bidaliz, bere nortasuna egiaztatzen duen agiri bat sartuta, edo Udalaren egoitza elektronikoan horretarako eskuragarri dagoen kudeaketa elektronikoan hasiz. Informazio gehiagorako: www.getxo.eus/datuak

Sus datos se incorporan al tratamiento "GESTIÓN DEL USO DEL ESPACIO PÚBLICO" del que es responsable el Ayuntamiento de Getxo (calle Fueros 1, babeszibila@getxo.eus) y que tiene como finalidad la gestión integral del uso del espacio público. La base jurídica del tratamiento es el necesario cumplimiento de una obligación legal y podrán ser cedidos a organizaciones directamente relacionadas con la persona responsable (Área de Protección Civil del Ayuntamiento, Policía Local, Getxo Kiroiak, Cultura, Intervención) y a otras administraciones. Su titular tiene derecho de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento mediante el envío de una comunicación escrita a la dirección postal del Ayuntamiento o a datuak@getxo.eus (delegada de protección de datos) incluyendo en ambos casos documento acreditativo de su identidad. También puede iniciar el trámite electrónico disponible al efecto en la sede electrónica de la Corporación. Para más información: www.getxo.eus/datos