III. ERANSKINA / ANEXO III

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

OSASUN ASISTENTZIA / PRESENCIA SANITARIA	
Ordezkariaren 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 ☐	**Kopurua** Nº unidades____	**C motako anbulantzia** **ED 836/2012** **ED 22/2014** Ambulancia Clase C RD 836/2012 RD 22/2014	**Bai** / Sí ☐	**Kopurua** Nº unidades____
Salbamendu-ontzia Lancha de salvamento	**Bai** / Sí ☐	**Kopurua** Nº unidades____	**Osasun-leku finkoa** Puesto fijo sanitario	**Bai** / Sí ☐	**Kopurua** Nº unidades____

GIZA BALIABIDEAK / MEDIOS HUMANOS		
Medikuntzan eta Kirurgian lizentziatua edo graduatua Licenciado/a o Graduado/a en Medicina y Cirugía	**Bai** / Sí ☐	**Kopurua** Nº unidades____
Erizaintzan graduatua edo unibertsitate-diplomaduna Graduado/a en Enfermería o D.U.E.	**Bai** / Sí ☐	**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 ☐	**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 ☐	**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 ☐	**Kopurua** Nº unidades____

Getxo(n), _____

Sinadura eta Osasun-erakundearen zigilua
Firma y sello de la Organización Sanitaria

Agiri honetako datu pertsonalak interesdunaren onespenaz jaso dira, tratamendu automatizatua izango dute eta ondorioz, Getxoko Udal eta Erakunde Autonomoetako Informazio Sisteman sartuko dira. Datu horiek udal kudeaketarako soilik erabiliko dira, abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan (Datu Pertsonalak Babestekoa) aurreikusitakoa gertatzen denean izan ezik, orduan beste administrazio publikoei edo beste batzuei laga edo jakinarazi ahal izango baitzaizkie. Interesdunek datuak eskuratzeko, ezeztatzeko, zuzentzeko eta aurka egiteko eskubidea izango dute Herritarren Arreta Bulegoetan (HAB).

Los datos personales contenidos en el presente documento han sido recogidos bajo el consentimiento de la persona interesada y serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados al Sistema de Información del Ayuntamiento de Getxo y sus Organismos Autónomos. El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras administraciones públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Las personas interesadas podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición a través de las Oficinas de Atención Ciudadana (OAC).