



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:

NIF/ 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:

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y aporto documento
Copia DNI / NIE	<input type="checkbox"/>

(*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.



Comunidad de Madrid

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

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Inscripción- Curso Acreditado	
Copia de Pasaporte (Sólo en caso de no disponer de DNI o NIE)	<input type="checkbox"/>
Copia Titulo 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 Titulo 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"/>
Copia de la 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:

Documentos que se acompañan a 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
Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid. <input type="checkbox"/> No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid 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. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano 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.

En, 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