



Anexo I

Formulario de adhesión a la Estrategia de Promoción de una vida saludable de Andalucía a través de la Red Local de Acción en Salud de Andalucía (RELAS)

La persona abajo firmante, en representación de la Diputación provincial , expresa su voluntad de adhesión a la Estrategia de Promoción de una vida saludable de Andalucía a través de la Red Local de Acción en Salud de Andalucía (RELAS), con el objetivo de incorporar el enfoque intersectorial de la salud pública en las distintas áreas de gobierno y planes provinciales de la Diputación, en un marco de gobernanza local (Estrategia de Salud en Todas las Políticas) para diseñar y desarrollar una estrategia de apoyo y cooperación con los municipios que estos elaboren e implanten los Planes Locales de Salud.

Diputación de

Nombre de la persona que ostenta la Presidencia:

Lugar, Fecha:



DATOS PERSONALES

1. La remisión del presente formulario implica la autorización expresa a la Consejería competente en materia de salud para integrar en un fichero automatizado de su responsabilidad los datos de carácter personal facilitados.
2. Sus datos se conservarán hasta que usted nos solicite su cancelación.
3. En todo momento podrá ejercer sus derechos de transparencia, información, acceso, rectificación, supresión o derecho al olvido, portabilidad, limitación y oposición al tratamiento de la información que le concierne y autoriza a formar parte de los tratamientos de datos personales llevados a cabo por la Consejería.
4. Los derechos podrá hacerlos efectivos ante la Consejería competente en materia de salud dirigiéndose por correo postal a nuestra sede, Av. De la Innovación, edificio Arena I, 41020, Sevilla, o a la siguiente dirección de correo electrónico: relas.csalud@juntadeandalucia.es, si bien, en el encabezamiento se deberá añadir el título "protección de datos", y la comunicación deberá acompañarse de una fotocopia del DNI, por tratarse de un derecho personalísimo.
5. Usted tendrá, asimismo, el derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control, la Agencia Española de Protección de Datos, por un tratamiento ilícito relativo a sus datos personales.

Acepto todas las condiciones de participación en la Red y en especial las relativas a los datos personales

Sí, acepto



Deben cumplimentar el formulario de adhesión y remitirlo a: relas.csalud@juntadeandalucia.es

Información sobre la Diputación Provincial

		NOMBRE	
		CIF	
		DIRECCION POSTAL	
		CÓDIGO POSTAL	
		LOCALIDAD	
		PROVINCIA	
		TELEFONOS	
		CORREO ELECTRONICO	
	PÁGINA WEB		

Datos Diputado/a provincial responsable

		NOMBRE Y APELLIDOS	
		CARGO	
		DIRECCION POSTAL	
		CODIGO POSTAL	
		LOCALIDAD	
		PROVINCIA	
		TELÉFONOS	
		CORREO ELECTRÓNICO	

Datos Representante Técnico/a

		NOMBRE Y APELLIDOS	
		CARGO	
		DIRECCION POSTAL	
		CODIGO POSTAL	
		LOCALIDAD	
		PROVINCIA	
		TELÉFONOS	
		CORREO ELECTRÓNICO	