



SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE FORMACIÓN SANITARIA ESPECÍFICA POR REALIZACIÓN DE CURSO

DATOS PERSONALES		
DNI/NIE/Pasaporte		Número de afiliación
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Fecha de Nacimiento	Sexo Hombre Mujer	Nacionalidad

☐ **Autorizo** al Instituto Social de la Marina a recabar del Ministerio del Interior los datos relativos a la acreditación de identidad.

☐ **No autorizo** al Instituto Social de la Marina a recabar del Ministerio del Interior los datos relativos a la acreditación de identidad.

En caso de no autorizar la consulta, el interesado deberá presentar los documentos correspondientes.

DOMICILIO RESIDENCIA					
Dirección		Número	Piso	Puerta	Escalera
Código Postal		Localidad		Provincia	
Teléfono Fijo			Teléfono Móvil		

CERTIFICADO QUE SOLICITA AL INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA

☐ Formación Sanitaria Específica Inicial ☐ Formación Sanitaria Específica Avanzada

LUGAR DE REALIZACIÓN DEL CURSO

☐ Instituto Social de la Marina ☐ Centro Público ☐ Centro Privado Homologado

Nombre del Centro

El abajo firmante, solicita la expedición del Certificado de Formación Sanitaria detallado en esta solicitud, en virtud de lo establecido en el artículo 8 de la Orden/PRE/646/2004, y declara que son ciertos los datos consignados en ella.

En _____, a ____ de _____ de _____

(Firma)

Esta solicitud va a ser tramitada por medios informáticos y sus datos se conservarán durante el periodo necesario para cumplir con las obligaciones legales del Instituto Social de la Marina, permaneciendo bajo la custodia de la Subdirección General de Acción Social Marítima y direcciones provinciales del ISM, ante las que se podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación, omisión y cancelación y formular una reclamación ante la autoridad de control.
En cumplimiento del artículo 37 del Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, el Instituto Social de la Marina ha designado un Subdelegado de Protección de Datos al que puede solicitar información sobre los tratamientos de datos de la Seguridad Social, cuya dirección es C/ Génova, 24 28004, Madrid.
La información sobre sus derechos en relación con la protección de datos puede consultarla en la web de la Seguridad Social www.seg-social.es o en la sede electrónica <https://sede.seg-social.gob.es>, pudiendo obtener más información en materia de protección de datos accediendo al enlace <https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html>.

SR./A DIRECTOR/A PROVINCIAL DEL INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA