



## INSCRIPCIÓ PER A FORMAR PART DEL CONSELL MUNICIPAL DE SALUT PERSONES FÍSQUES

### SOL-LICITANT

|                          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nom i cognoms/Raó social |                      |                      |                      | NIF/CIF/ Passaport   |                      |                      |
| <input type="text"/>     |                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Tipus via                | Nom de la via        | Núm.                 | Bloc                 | Escala               | Pis                  | Porta                |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipi                 | CP                   | Província            |                      | País                 |                      |                      |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Telèfon                  | Telèfon mòbil        | Adreça electrònica   |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |

### REPRESENTANT<sup>1</sup>

|  |                      |   |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nom i cognoms                                |                      |   |                      | NIF/CIF/ Passaport   |                      |                      |
| <input type="text"/>                         |                      |   |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Aporta autorització |                      | <input type="checkbox"/> Declara responsablement que disposa d'autorització |                      |                      |                      |                      |
| Tipus via                                    | Nom de la via        | Núm.  | Bloc                 | Escala               | Pis                  | Porta                |
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipi                                     | CP                   | Província   |                      | País                 |                      |                      |
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/> |                      |                      |

**VULL REBRE NOTIFICACIONS ELECTRÒNIQUES RELACIONADES AMB AQUESTA SOL-LICITUD<sup>2</sup>**  Sí  No

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Telèfon mòbil        | Adreça electrònica   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### MOTIVACIÓ PER FORMAR PART DEL CONSELL

Exposar els motius de la voluntat de col·laboració amb el Consell de Salut

## CONSENTIMENT I DEURE D'INFORMAR ELS INTERESSATS/ADES SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

---

### Informació bàsica sobre protecció de dades

|              |   |
|--------------|---|
| Responsable: | Ajuntament de Tarragona.  |
| Finalitat:   | Tramitar procediments i actuacions administratives i —si ho autoritzeu— informar sobre les activitats que du a terme l'Ajuntament de Tarragona.   |
| Legitimació: | Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics de l'Ajuntament de Tarragona. Consentiment.  |
| Drets:       | Accés, limitació, rectificació, oposició, portabilitat i supressió. Es poden exercir formalitzant una sol·licitud davant l'OMAC de l'Ajuntament de Tarragona, la qual haurà de dur, adjunta, una còpia del DNI. Aquesta sol·licitud s'hi pot presentar tant de manera presencial com per correu ordinari (OMAC, plaça de la Font, 1, 43003 Tarragona), o bé fent el tràmit específic de la seu electrònica, Exercici dels drets d'accés, rectificació, supressió i oposició de les dades personals. |

Més informació sobre el tractament: Podeu consultar <https://www.tarragona.cat/politica-de-privacitat>

Dono el meu consentiment per rebre informació sobre les activitats de l'Ajuntament.

- 1) Caldrà justificar l'autorització del representat si és necessària. D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, caldrà acreditar la representació per presentar sol·licituds, declaracions responsables o comunicacions prèvies així com per interposar recursos, desistir d'accions o renunciar a drets. Pels actes de simple tràmit la representació es presumeix i no cal presentar l'autorització. Per autoritzar la representació es pot fer un apoderament electrònic a la seu electrònica de l'Ajuntament de Tarragona/Catàleg de tràmits, si bé serà admès qualsevol altre mitjà vàlid en dret com poden ser, entre d'altres, poder notarial o document privat signat pel representat, junt amb còpia del seu DNI, a favor del representant. En cas que declareu responsablement que disposeu de l'autorització, aquesta us podrà ser requerida en qualsevol moment del procediment.
- 2) Les persones jurídiques, els professionals col·legiats, les entitats sense personalitat jurídica i els empleats públics estan obligats a rebre les notificacions per mitjans electrònics. L'accés a les notificacions es podrà fer a la seu electrònica de l'Ajuntament de Tarragona, bé mitjançant la introducció d'una contrasenya d'un sol ús que s'enviarà a l'adreça electrònica indicada en la sol·licitud, o bé mitjançant un certificat electrònic reconegut, en cas de disposar-ne. Per conèixer l'existència d'una notificació al seu nom dipositada a la seu electrònica municipal, rebrà un avís SMS i un correu electrònic a l'adreça indicada en la sol·licitud. La notificació per mitjans electrònics es considerarà rebutjada si, transcorreguts 10 dies des del seu dipòsit a la seu electrònica, no s'hi ha accedit. En aquest cas el tràmit es tindrà per efectuat i el procediment continuarà. El fet de no rebre l'avis no impedirà que la notificació es consideri practicada. El consentiment per rebre notificacions per mitjans electrònics és vàlid a efectes jurídics per a totes les que es puguin derivar d'aquesta sol·licitud mentre no es manifesti, si l'interessat és persona física, la voluntat de rebre-les en paper (articles 41 i 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre).