



SOL·LICITUD D'ACREDITACIÓ DE TÍTOLS DE FORMACIÓ O CERTIFICATS DE COMPETÈNCIA OBTINGUTS A LA COMUNITAT VALENCIANA PER A L'EXERCICI EN UN ALTRE PAÍS DE LA UNIÓ EUROPEA DE LES PROFESSIONS QUE APAREIXEN A L'ANNEX I
SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE TÍTULOS DE FORMACIÓN O CERTIFICADOS DE COMPETENCIA OBTENIDOS EN LA COMUNITAT VALENCIANA PARA EL EJERCICIO EN OTRO PAÍS DE LA UNIÓN EUROPEA DE LAS PROFESIONES QUE APARECEN EN EL ANEXO I DEL DECRETO 80/2014

A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF/NIE	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

B DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE

NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF/NIE		
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

C DADES DE NOTIFICACIÓ (si és diferent a l'apartat A i B) / DATOS DE NOTIFICACIÓN (si es diferente al apartado A y B)

DOMICILI (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓN (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (*)
Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions: Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:		Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: Si el solicitante es persona física, acepta la notificació per medios electrònics: <input type="checkbox"/> sí
<input type="checkbox"/> Valencià / Valenciano	<input type="checkbox"/> Castellà / Castellano	

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) Rebrà l'avis de posada a la disposició de la notificació electrònica en el seu correu electrònic.
(*) Recibirá el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica en su correo electrónico.

D DADES DE LA SOL·LICITUD / DATOS DE LA SOLICITUD

SOL·LICITUD D'ACREDITACIÓ DE TÍTOL O CERTIFICAT DE COMPETÈNCIA DE: / SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE TÍTULO O CERTIFICADO DE COMPETENCIA DE:		
EXPEDIT PER: / EXPEDIDO POR:	PER A EXERCIR LA PROFESSIÓ DE: / PARA EJERCER LA PROFESIÓN DE:	EN EL PAÍS:

E CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ) / CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació: les dades acreditatives de la personalitat de la persona o entitat sol·licitant i, en el seu cas, de la representació i del títol acadèmic o certificat de competència i del títol professional (si és el cas) o del certificat expedit per l'autoritat competent.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación: los datos acreditativos de la personalidad de la persona o entidad solicitante y, en u caso, de la representación y del título académico o certificado de competencia y del título profesional o del certificado.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

M'oposo a l'obtenció directa de les dades acreditatives de la personalitat de la persona o entitat sol·licitant i, en el seu cas, de la representació.
Me opongo a la obtención directa de los datos acreditativos de la personalidad de la persona o entidad solicitante y, en su caso, de la representación.

M'oposo a la consulta directa del títol acadèmic o certificat de competència i del títol professional (si és el cas) o del certificat expedit per l'autoritat competent.
Me opongo a la consulta directa del título académico o certificado de competencia y del título profesional (en su caso) o del certificado expedido por la autoridad competente.

MOTIU DE L'OPOSICIÓ / MOTIVO DE LA OPOSICIÓN

--

F DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Còpia del document nacional d'identitat (DNI), en el cas d'oposició a què l'òrgan gestor comprove telemàticament l'identitat del sol·licitant. En el cas d'actuar en representació d'una altra persona o entitat, còpia de la documentació que acredite aquesta representació.
Copia del documento nacional de identidad (DNI), en el caso de oposición a que el órgano gestor compruebe telemáticamente la identidad del solicitante. En el caso de actuar en representación de otra persona o entidad, copia de la documentación que acredite dicha representación.
- Còpia del títol acadèmic o certificat de competència i del títol professional (si és el cas) o del certificat substitutori del títol o certificat expedit per l'autoritat competent, en el cas d'oposició a que l'òrgan gestor consulte directament la informació.
Copia del título académico o certificado de competencia y del título profesional (en su caso) o del certificado sustitutorio del título o certificado expedido por la autoridad competente, en el caso de oposición a que el órgano gestor consulte directamente la información.
- Còpia de la certificació de la formació rebuda per a l'obtenció del títol o certificat, en què consten, entre altres punts, la duració d'aquests i les assignatures o mòduls cursats.
Copia de la certificación de la formación recibida para la obtención del título o certificado, en el que consten, entre otros puntos, la duración de estos y las asignaturas o módulos cursados.
- Altres: / Otros:

G SOL·LICITUD / SOLICITUD

La persona interessada sol·licita l'acreditació de títols de formació o certificació de competència obtinguts a la Comunitat Valenciana per a l'exercici en un altre país de la Unió Europea de les professions que apareixen en l'Annex I.
La persona interesada solicita la acreditación de títulos de formación o certificación de competencia obtenidos en la Comunitat Valenciana para el ejercicio en otro país de la Unión Europea de las profesiones que aparecen en el Anexo I.

Abans de firmar, ha de llegir la informació sobre protecció de dades següents, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar, debe leer la información sobre protección de datos siguiente, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

_____, ____ de _____ de _____

FIRMA ELECTRÒNICA/FIRMA ELECTRÓNICA

**(SIGNAR A MÀ NOMÉS EN CAS DE REGISTRE PRESENCIAL
FIRMAR A MANO SÓLO EN CASO DE REGISTRO PRESENCIAL)**

Signatura / Firma: _____
El sol·licitant / El solicitante

H INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES / INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Nom de l'activitat de tractament: Sol·licitud d'acreditació de títols de formació o certificació de competència obtinguts a la Comunitat Valenciana per a l'exercici en un altre país de la Unió Europea de les professions que apareixen en l'Annex I.

Nombre de la actividad de tratamiento: *Solicitud de acreditación de títulos de formación o certificación de competencia obtenidos en la Comunitat Valenciana para el ejercicio en otro país de la Unión Europea de las profesiones que aparecen en el Anexo I.*

Finalitat del tractament: Gestió de la sol·licitud d'acreditació de títols de formació o certificació de competència obtinguts a la Comunitat Valenciana per a l'exercici en un altre país de la Unió Europea de les professions que apareixen en l'Annex I.

Finalidad del tratamiento: *Gestión de la solicitud de acreditación de títulos de formación o certificación de competencia obtenidos en la Comunitat Valenciana para el ejercicio en otro país de la Unión Europea de las profesiones que aparecen en el Anexo I.*

Identitat del responsable del tractament: Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Identidad del responsable del tratamiento: *Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.*

Legitimació: RPGD 6.1 c) el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Llei 14/1986, General de Sanitat i Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de salut de la Comunitat Valenciana.

Legitimación: *RPGD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 14/1986, General de Sanidad y Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de salud de la Comunidad Valenciana.*

Drets de les persones interessades: Tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió de les mateixes, a la limitació del seu tractament, a oposar-se al mateix o a no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat, inclosa l'elaboració de perfils. Les sol·licituds per exercir estos drets podran presentar-se de manera presencial o telemàtica, de conformitat amb el que preveu l'enllaç següent: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970

Derechos de las personas interesadas: *Tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo o a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Las solicitudes para ejercer estos derechos, podrán presentarse de manera presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970*

Més informació: Podrà consultar el registre d'activitats de tractament de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en l'adreça electrònica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica dpd@gva.es.

Más información: *Podrá consultar el registro de actividades de tratamiento de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública en la dirección electrónica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@gva.es.*