

**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) / DIRECCIÓ (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 por medios electrónicos:	
<input type="checkbox"/> Valencià / Valenciano <input type="checkbox"/> Castellà / Castellano		<input type="checkbox"/> sí	

(\*) 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 DE REONEIXEMENT DEL TÍTOL O CERTIFICAT DE COMPETÈNCIA DE: / SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL TÍTULO O CERTIFICADO DE COMPETENCIA DE:		
ATORGAT PER: / OTORGADO POR:	PAÍS	A LA PROFESSIÓ ESPANYOLA DE: / A LA PROFESIÓN ESPAÑOLA DE:

**E DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

- Còpia del document acreditatiu de nacionalitat.  
*Copia del documento acreditativo de nacionalidad.*
- Còpia del títol o certificat de competència. Traducció oficial (si és el cas).  
*Copia del título o certificado de competencia. Traducción oficial (en su caso).*
- Còpia de la certificació acadèmica dels estudis realitzats per a l'obtenció del títol o certificat, en què consten, entre altres punts, la duració d'aquests i les assignatures o mòduls cursats. Traducció oficial (si és el cas).  
*Copia de la certificación académica de los estudios realizados para la obtención del título o certificado, en la que consten, entre otros extremos, la duración de los mismos y la asignaturas o módulos cursados. Traducción oficial (en su caso).*
- Quan l'Estat membre en què s'haja obtingut el títol no regule la dita professió, document acreditatiu expedit per l'autoritat competent d'haver exercit la professió durant un any a temps complet o període equivalent a temps parcial, en el transcurs dels deu anys anteriors.  
*Cuando el Estado miembro en el que se haya obtenido el título no regule dicha profesión, documento acreditativo expedido por la autoridad competente de haber ejercido la profesión durante un año a tiempo completo o periodo equivalente a tiempo parcial, en el transcurso de los diez años anteriores.*

**F SOL·LICITUD / SOLICITUD**

La persona interessada sol·licita el reconeixement de títols de formació o certificats de competència obtinguts a la Unió Europea per a l'exercici de les professions regulades que apareixen en l'Annex I.

*La persona interesada solicita el reconocimiento de títulos de formación o certificados de competencia obtenidos en la Unión Europea para el ejercicio de las profesiones reguladas 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

**G INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES / INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

**Nom de l'activitat de tractament:** Sol·licitud de reconeixement de títols de formació o certificats de competència obtinguts a la Unió Europea per a l'exercici de les professions regulades que apareixen en l'Annex I.

**Nombre de la activitat de tractament:** *Solicitud de reconocimiento de títulos de formación o certificados de competencia obtenidos en la Unión Europea para el ejercicio de las profesiones reguladas que aparecen en el Anexo I.*

**Finalitat del tractament:** Gestió de la sol·licitud de reconeixement de títols de formació o certificats de competència obtinguts a la Unió Europea per a l'exercici de les professions regulades que apareixen en l'Annex I.

**Finalidad del tratamiento:** *Gestión de la solicitud de reconocimiento de títulos de formación o certificados de competencia obtenidos en la Unión Europea para el ejercicio de las profesiones reguladas 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](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](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](mailto: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](mailto:dpd@gva.es).*