

COMUNICACIÓN

MODELO DE COMUNICACIÓN A LA AUTORIDAD SANITARIA DE USO DE UN DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO (DEA) PARA SU USO FUERA DEL ÁMBITO SANITARIO (Código de procedimiento: 9424)

Decreto 22/2012, de 14 de febrero (BOJA nº 46 de fecha 7 de marzo de 2012 y BOJA nº 68 de fecha 9 de abril de 2012)

NÚMERO DE REGISTRO DEA (A rellenar por la Administración):

1 DATOS DE LA PERSONA TITULAR/ENTIDAD COMUNICADORA Y REPRESENTANTE LEGAL									
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL /DENOMINACIÓN:						SEXO: ☐ H ☐ M		DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
PROVINCIA:		MUNICIPIO:			ENTIDAD DE POBLACIÓN:			CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: ☐ H ☐ M		DNI/NIE:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
☐ OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1)							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
☐ OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1). Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: Nº teléfono móvil:							
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .							

3 DATOS DEL DESFIBRILADOR UTILIZADO							
IDENTIFICACIÓN DE LUGAR DE INSTALACIÓN:							
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
PROVINCIA:		MUNICIPIO:		ENTIDAD DE POBLACIÓN:			C. POSTAL:
FECHA DE INSTALACIÓN:			NÚMERO DE REGISTRO DEA:		ALTA EN EL REGISTRO ANDALUZ DE DEA:		
					☐ NO ☐ SI		

4 DATOS DE LA ACTUACIÓN Y USO DEL DEA									
FECHA:		HORA:		SEXO PERSONA ATENDIDA:		EDAD PERSONA ATENDIDA:		LUGAR:	
				☐ H ☐ M				☐ VÍA PÚBLICA ☐ EDIFICIO	
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
PROVINCIA:		MUNICIPIO:		ENTIDAD DE POBLACIÓN:			C. POSTAL:		
SERVICIO SANITARIO QUE INTERVIENE:									
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA INTERVINIENTE:						DNI/NIE:		EDAD:	SEXO:
									☐ H ☐ M
INTERVINIENTE:									
☐ a) Profesional (Policía nacional, guardia civil, policía local, bomberos, protección civil, etc.).									
☐ b) Personal sanitario (Personal médico, personal de enfermería, personal técnico de emergencias sanitarias, etc.).									
☐ c) Otro:									
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
PROVINCIA:		MUNICIPIO:		ENTIDAD DE POBLACIÓN:			C. POSTAL:		
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					

5 COMUNICACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante COMUNICA el uso de un DEA en sus instalaciones, con conocimiento de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore, o la no presentación ante la Administración competente de la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinarán la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.	
En a de de	
LA PERSONA TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.:	

001991/A02D

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General de Investigación, Desarrollo e Innovación en Salud de la Consejería Salud y Familias, cuya dirección postal es Avenida de la Innovación s/n 41020, Sevilla y dirección electrónica sgdis.csafa@juntadeandalucia.es.
 - b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.csalud@juntadeandalucia.es.
 - c) Los datos personales que nos indica se incorporará a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión desfibriladores instalados en Andalucía" cuya finalidad es elaborar un mapa completo del despliegue en Andalucía de los DEA para mejorar la eficacia y eficiencia de la respuesta asistencial ante una parada cardiaca y conocer los datos relativos al uso de los mismos, la licitud de dicho trámite se basa en la Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía.
 - d) Puede Ud. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objetos de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
 - e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal. La Secretaría General de Investigación, Desarrollo e Innovación en Salud de la Consejería de Emergencias Sanitarias.
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166276.html>