

## 1. Disposiciones generales

### CONSEJERÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

*CORRECCIÓN de errores del Decreto 66/2012, de 13 de marzo, por el que se crea y regula el censo de Asociaciones en Salud de Andalucía.*

Advertidos errores en el Decreto 66/2012, de 13 de marzo, por el que se crea y regula el censo de Asociaciones en Salud de Andalucía, publicado en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía número 59, de 16 de marzo de 2012, se procede a su corrección en los siguientes términos:

Página núm. 34:

#### CAPÍTULO III

##### Procedimiento de inscripción en el Censo

Artículo 8. Presentación de la solicitud.

Donde dice: 4. «la asociación podrá no presentar los documentos reflejados en los apartados a), b), d) y f) que obren ya en poder de la Administración de la Junta de Andalucía, siempre que se indique en la solicitud que se autoriza al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos.»

Debe decir: 4. «la asociación podrá no presentar los documentos reflejados en los apartados a), b), d) y g) que obren ya en poder de la Administración de la Junta de Andalucía siempre que se indique en la solicitud que se autoriza al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos.»

Página núm. 37:

#### A N E X O

Se sustituye el Anexo por este que se incorpora.

(Página 1 de 3)

ANEXO

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

### CENSO DE ASOCIACIONES EN SALUD DE ANDALUCÍA

Decreto de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, por el que se crea el Censo de Asociaciones en Salud de Andalucía.

 INSCRIPCIÓN     MODIFICACIÓN     CANCELACIÓN     RENOVACIÓN

1		DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE					
NOMBRE DE LA ENTIDAD Y ACRÓNIMO				Nº INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES DE ANDALUCÍA			
DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		FECHA DE CONSTITUCIÓN		NIF			
DOMICILIO							
TIPO VÍA	NOMBRE VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO   PUERTA
MUNICIPIO				PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		FAX		CORREO ELECTRÓNICO	
PÁGINA WEB			BLOG		PERFIL EN RED SOCIAL		
ÁMBITO DE ACTUACIÓN <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> COMARCAL <input type="checkbox"/> PROVINCIAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO					NATURALEZA <input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN <input type="checkbox"/> FEDERACIÓN <input type="checkbox"/> CONFEDERACIÓN <input type="checkbox"/> UNIÓN DE ASOCIACIONES		
PERSONAS QUE LA INTEGRAN (sexo y edad de los mismos):							
Nº SOCIOS/AS _____		HOMBRES _____		MUJERES _____			
TRAMOS DE EDAD: hasta 25 años _____		26-50 años _____		+50 años _____			
Nº VOLUNTARIOS/AS _____		HOMBRES _____		MUJERES _____			
TRAMOS DE EDAD: hasta 25 años _____		26-50 años _____		+50 años _____			
FINANCIACIÓN:							
CUOTAS ANUALES DE ASOCIADOS (€)			SUBVENCIONES PÚBLICAS (€)			SUBVENCIONES PRIVADAS (€)	
2		DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL					
APELLIDOS Y NOMBRE				SEXO <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		D.N.I./N.I.F	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN							
TIPO VÍA	NOMBRE VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO   PUERTA
MUNICIPIO				PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		FAX		CORREO ELECTRÓNICO	
3		CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE					
<input type="checkbox"/> Presto mi <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.							
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTO</b> y aporto copia autenticada o copia digitalizada (en el caso de presentación telemática) del DNI/NIE.							



002002/1D

00012267

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>4</b>	<b>DOCUMENTACIÓN</b>			
4.1	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de los Estatutos debidamente legalizados. <input type="checkbox"/> Copia compulsada del Acta fundacional. <input type="checkbox"/> Copia compulsada de la Resolución de inscripción en el Registro de Asociaciones de Andalucía. <input type="checkbox"/> Copia compulsada del Acta de la Asamblea donde conste la actual composición de la Junta Directiva. <input type="checkbox"/> Copia compulsada del justificante de pago de la tasa por servicios correspondientes <input type="checkbox"/> Memoria de actividades realizadas y periodicidad de las mismas en el área de salud para entidades con más de un año de funcionamiento. <input type="checkbox"/> Las federaciones, confederaciones, o en su caso, unión de asociaciones, acreditarán mediante certificación de la persona que ostente la presidencia, la relación de las entidades que la integran. <input type="checkbox"/> Copia compulsada de la tarjeta de identificación fiscal. <input type="checkbox"/> Acreditación de la declaración de utilidad pública mediante certificado vigente, expedido por el Ministerio del Interior.				
4.2	PRESENTACIÓN TELEMÁTICA:			
<input type="checkbox"/> Copia digitalizada de los Estatutos debidamente legalizados. <input type="checkbox"/> Copia digitalizada del Acta fundacional. <input type="checkbox"/> Copia digitalizada de la Resolución de inscripción en el Registro de Asociaciones de Andalucía. <input type="checkbox"/> Copia digitalizada del Acta de la Asamblea donde conste la actual composición de la Junta Directiva. <input type="checkbox"/> Copia digitalizada del justificante de pago de la tasa por servicios correspondientes. <input type="checkbox"/> Memoria de actividades realizadas y periodicidad de las mismas en el área de salud para entidades con más de un año de funcionamiento. <input type="checkbox"/> Las federaciones, confederaciones, o en su caso, unión de asociaciones, acreditarán mediante certificación de la persona que ostente la presidencia, la relación de las entidades que la integran. <input type="checkbox"/> Copia digitalizada u original electrónico de la tarjeta de identificación fiscal. <input type="checkbox"/> Copia digitalizada de la Acreditación de utilidad pública mediante certificado vigente, expedido por el Ministerio del Interior.				
4.3	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
<input type="checkbox"/> Ejercer el derecho a no presentar los documentos citados en el artículo 8, punto 3, apartados a), b) d) y g) del presente Decreto que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:				
	Documento	Consejería emisora o a la que se le presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento por el que se emitió o por el que se presentó
1				
2				
3				
4.4	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA			
<input type="checkbox"/> Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los documentos citados en el artículo 8, punto 3, apartados a), b) d) y g) del presente Decreto o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:				
	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/ presentación	Órgano Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1				
2				
3				
<b>5</b>	<b>AUTORIZACIÓN EXPRESA</b>			
<input type="checkbox"/> La persona solicitante <b>AUTORIZA</b> , como medio de notificación preferente, la notificación telemática en la dirección de correo electrónico recogida en la presente solicitud (plataforma Notific@ de la Junta de Andalucía). (Para ello deberá disponer del certificado de firma electrónica reconocida y estar dado/a de alta en esta plataforma).				

002002/1D

00012267

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 3)

ANEXO

6	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante <b>DECLARA</b>, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y <b>SOLICITA</b> la</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>incripción</b>, <input type="checkbox"/> <b>modificación</b>, <input type="checkbox"/> <b>cancelación</b>, <input type="checkbox"/> <b>renovación</b>, (marcar lo que proceda) en el Censo</p> <p>En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">EL/LA REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: right;">Fdo.: _____</p>	

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL DE SALUD PÚBLICA, INCLUSIÓN SOCIAL Y CALIDAD DE VIDA

PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar el proceso de solicitud.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Salud y Bienestar Social.</p>

Permite la verificación de una copia de este documento electrónico en la dirección <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma>: este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

002002/1D

00012267