

**ANNEX 1.- FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ / ANEXO 1. FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**A DADES DE L'EMPRESA / DATOS DE LA EMPRESA**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
TELÈFON / TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
NOM DE L'EMPRESA, ORGANISME O COMPANYIA / NOMBRE DE LA EMPRESA, ORGANISMO O COMPAÑÍA			
ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	PAÍS / PAÍS
TIPUS D'ENTITAT / TIPO DE ENTIDAD:			
Privada	Pública	Centre d'Investigació Centro de Investigación	Universitat / Universidad Altre / Otro _____
TAMANY DE LA SEUA ENTITAT (Núm persones en plantilla) / TAMAÑO DE LA ENTIDAD (Nº personas en plantilla)			
(1-50) Menuda / Pequeña:		(51-250) Mitjana / Mediana	(>250) Gran / Grande
FACTURACIÓ TOTAL DE LA SEUA ENTITAT EN L'ANY 2018 FACTURACIÓN DE SU ENTIDAD EN EL AÑO 2018		<input type="text"/>	

**B DADES DE L'INTERLOCUTOR O REPRESENTANT A L'EFECTE DE COMUNICACIÓ  
DATOS DEL INTERLOCUTOR O REPRESENTANTE A EFECTOS DE COMUNICACIÓN**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
DNI	CÀRREC EN L'EMPRESA / CARGO EN LA EMPRESA		
ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	PAÍS / PAÍS
TELÈFON / TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

**C INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE EL PROCÉS I LA PROPOSTA  
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL PROCESO Y LA PROPUESTA**

Quin tipus de tecnologia subministra la seua empresa? / ¿Qué tipo de tecnología suministra su empresa?

Algunes de les àrees industrials especificades en la consulta estan alineades amb el seu negoci? Explicar com i per què  
¿Algunas de las áreas industriales especificadas en la consulta están alineadas con su negocio?. Explicar cómo y por qué

Estan clares les necessitats expressades en la consulta? Especifique quins aspectes no queden clars.  
*¿Están claras las necesidades expresadas en la consulta? Especifique qué aspectos no quedan claros.*

Està la seua empresa interessada en participar en la possible licitació d'aquest projecte?  
*¿Está su empresa interesada en participar en la posible licitación de este proyecto?*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos

Signatura de la persona representant de l'empresa  
*Firma de la persona representante de la empresa*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

**Informació bàsica sobre protecció de dades:**

<b>Nom de l'activitat de tractament</b>	FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ
<b>Responsable del tractament</b>	Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.
<b>Finalitat del tractament</b>	Gestió de sol·licituds d'Autorització Sanitària
<b>Legitimació</b>	Consentiment de l'interessat i Ordre 7/2017, de 28 d'agost, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es desenrotlla el Decret 157/2014, de 3 d'octubre, pel qual s'estableixen les autoritzacions sanitàries i s'actualitzen, creen i organitzen els registres d'ordenació sanitària de la Conselleria de Sanitat
<b>Drets de les persones interessades</b>	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: <a href="http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074">http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074</a>
<b>Més informació</b>	Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica <a href="mailto:dpd@gva.es">dpd@gva.es</a>

**Información básica sobre protección de datos:**

<b>Nombre de la Actividad de Tratamiento</b>	FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN
<b>Responsable del tratamiento</b>	Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.
<b>Finalidad del tratamiento</b>	Gestión de Solicitudes de Autorización Sanitaria
<b>Legitimación</b>	Consentimiento del interesado y Orden 7/2017, de 28 de agosto, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se desarrolla el Decreto 157/2014, de 3 de octubre, por el que se establecen las autorizaciones sanitarias y se actualizan, crean y organizan los registros de ordenación sanitaria de la Conselleria de Sanidad.
<b>Derechos de las personas interesadas</b>	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 el ejercicio de esos derechos podrán presentarse de forma presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace : <a href="http://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19074">http://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19074</a>
<b>Más información</b>	Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica <a href="mailto:dpd@gva.es">dpd@gva.es</a>

**ANNEX 1.- FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ / ANEXO 1. FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**A DADES DE L'EMPRESA / DATOS DE LA EMPRESA**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
TELÈFON / TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
NOM DE L'EMPRESA, ORGANISME O COMPANYIA / NOMBRE DE LA EMPRESA, ORGANISMO O COMPAÑÍA			
ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	PAÍS / PAÍS
TIPUS D'ENTITAT / TIPO DE ENTIDAD:			
Privada	Pública	Centre d'Investigació Centro de Investigación	Universitat / Universidad Altre / Otro _____
TAMANY DE LA SEUA ENTITAT (Núm persones en plantilla) / TAMAÑO DE LA ENTIDAD (Nº personas en plantilla)			
(1-50) Menuda / Pequeña:		(51-250) Mitjana / Mediana	(>250) Gran / Grande
FACTURACIÓ TOTAL DE LA SEUA ENTITAT EN L'ANY 2018 FACTURACIÓN DE SU ENTIDAD EN EL AÑO 2018		<input type="text"/>	

**B DADES DE L'INTERLOCUTOR O REPRESENTANT A L'EFECTE DE COMUNICACIÓ  
DATOS DEL INTERLOCUTOR O REPRESENTANTE A EFECTOS DE COMUNICACIÓN**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
DNI	CÀRREC EN L'EMPRESA / CARGO EN LA EMPRESA		
ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	PAÍS / PAÍS
TELÈFON / TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

**C INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE EL PROCÉS I LA PROPOSTA  
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL PROCESO Y LA PROPUESTA**

Quin tipus de tecnologia subministra la seua empresa? / ¿Qué tipo de tecnología suministra su empresa?

Algunes de les àrees industrials especificades en la consulta estan alineades amb el seu negoci? Explicar com i per què  
¿Algunas de las áreas industriales especificadas en la consulta están alineadas con su negocio?. Explicar cómo y por qué

Estan clares les necessitats expressades en la consulta? Especifique quins aspectes no queden clars.  
*¿Están claras las necesidades expresadas en la consulta? Especifique qué aspectos no quedan claros.*

Està la seua empresa interessada en participar en la possible licitació d'aquest projecte?  
*¿Está su empresa interesada en participar en la posible licitación de este proyecto?*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos

-----  
Signatura de la persona representant de l'empresa  
*Firma de la persona representante de la empresa*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

**Informació bàsica sobre protecció de dades:**

<b>Nom de l'activitat de tractament</b>	FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ
<b>Responsable del tractament</b>	Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.
<b>Finalitat del tractament</b>	Gestió de sol·licituds d'Autorització Sanitària
<b>Legitimació</b>	Consentiment de l'interessat i Ordre 7/2017, de 28 d'agost, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es desenrotlla el Decret 157/2014, de 3 d'octubre, pel qual s'estableixen les autoritzacions sanitàries i s'actualitzen, creen i organitzen els registres d'ordenació sanitària de la Conselleria de Sanitat
<b>Drets de les persones interessades</b>	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: <a href="http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074">http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074</a>
<b>Més informació</b>	Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica <a href="mailto:dpd@gva.es">dpd@gva.es</a>

**Información básica sobre protección de datos:**

<b>Nombre de la Actividad de Tratamiento</b>	FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN
<b>Responsable del tratamiento</b>	Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.
<b>Finalidad del tratamiento</b>	Gestión de Solicitudes de Autorización Sanitaria
<b>Legitimación</b>	Consentimiento del interesado y Orden 7/2017, de 28 de agosto, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se desarrolla el Decreto 157/2014, de 3 de octubre, por el que se establecen las autorizaciones sanitarias y se actualizan, crean y organizan los registros de ordenación sanitaria de la Conselleria de Sanidad.
<b>Derechos de las personas interesadas</b>	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 el ejercicio de esos derechos podrán presentarse de forma presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace : <a href="http://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19074">http://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19074</a>
<b>Más información</b>	Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica <a href="mailto:dpd@gva.es">dpd@gva.es</a>