

Validación (Uso interno del CND)

GS-F01 (2022)

--

Datos de la Institución

(Rellenar en caso de **modificación**)

Institución:	Código:	
Dirección:		
Localidad:		Teléfono:
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

En caso de ALTA o MODIFICACIÓN de más de una Institución Dosimétrica, adjúntense las páginas necesarias.

Datos de la Gerencia o Titular de la Institución <sup>(1) (2) (3)</sup>

(Uso interno del CND)

Nombre:	ID:
Correo electrónico:	
Dirección:	Teléfono:
Localidad:	Código postal:

Datos de la persona responsable de la Protección Radiológica de la Institución <sup>(3) (4)</sup>

(Uso interno del CND)

Nombre:	ID:
Institución:	DNI/NIE:
Servicio o Unidad:	Cargo: <sup>(5)</sup>
Correo electrónico:	
Dirección:	Teléfono:
Localidad:	Código postal:

- (1) La Gerencia o Titular de la Institución autoriza a la persona responsable de la Protección Radiológica a la consulta del historial dosimétrico del personal de dicha Institución con fines de protección radiológica.
- (2) La Gerencia o Titular de la Institución encomienda a la persona responsable de la Protección Radiológica autorizar con su firma las posibles asignaciones o modificaciones de dosis en los casos de pérdida de información dosimétrica, de acuerdo con la instrucción del Consejo Seguridad Nuclear CSN-IT-DPR/03/17.
- (3) En caso de existir una autoridad previa, la nueva autoridad sustituirá a la anterior, cuyas facultades quedarán revocadas.
- (4) A la persona responsable de la Protección Radiológica se le proporcionará por email una clave de acceso a la web del CND. Por motivos de protección de datos no se admitirán correos electrónicos de uso compartido.
- (5) Rellénese de acuerdo a los códigos indicados en la tabla adjunta.

Fecha:
Firmado: La Gerencia o Titular de la Institución
Nombre:

Fecha:
Firmado: Responsable de la Protección Radiológica
Nombre:

Fecha:
Firmado: La Dirección Gerencia del CND
Nombre:

En atención a lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos que el Responsable del Tratamiento de sus datos es el Centro Nacional de Dosimetría (CND), con NIF Q4677004F. La Finalidad del Tratamiento de datos personales es el alta o modificación de institución dosimétrica, y la realización de tareas administrativas derivadas. Los datos han sido facilitados por usted, por su organización, por persona por usted autorizada o han sido obtenidos a través de otras fuentes legitimadas. La base de legitimación de sus datos personales es el cumplimiento de una obligación legal aplicable al Responsable del Tratamiento y el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Tratamos datos identificativos y profesionales. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo para la correcta ejecución del servicio, o el cumplimiento de obligaciones legales. Usted podrá acceder, corregir, eliminar, oponerse y solicitar la limitación de sus datos personales, así como conocer si es sujeto de decisiones automatizadas. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en Avenida Campanar 21, CP 46009, Valencia, España, o en el correo electrónico del Delegado de Protección de Datos; dpcnd@ingesa.sanidad.gob.es

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

Datos de la Institución

(Uso interno del CND)

Institución:		Código:
Dirección:		
Localidad:	Teléfono:	
Código postal:	Tipo de Institución: <sup>(5)</sup>	Dependencia de la Institución: <sup>(5)</sup>

**Relación de tipos de Institución con su código**

- H Hospital
- A Centro de Atención Especializada
- C Centro de Atención Primaria
- N No sanitario
- X Otros: \_\_\_\_\_

**Relación de dependencias de la Institución con su código**

- CS Servicio de Salud o Consejería de Sanidad de:  
\_\_\_\_\_
- MS Ministerio de Sanidad
- PR Institución privada
- IN INGESA
- PC Protección Civil
- UN Universidades
- XX Otros: \_\_\_\_\_

**Relación de cargos con su código\***

- 00 Director/a Gerente
- 01 Director/a Médico/a
- 02 Jefe/a de Protección Radiológica
- 03 Radiofísico/a
- 04 Técnico/a de Protección Radiológica
- 05 Jefe/a de Prevención de Riesgos Laborales
- 06 Médico/a de Prevención de Riesgos Laborales
- 07 Técnico/a de Prevención de Riesgos Laborales
- 08 Jefe/a de Servicio
- 09 Jefe/a de Sección
- 10 Jefe/a de Unidad
- 11 Médico/a
- 12 Personal de enfermería
- 13 Técnico/a de Imagen o Radioterapia
- 14 Personal de Administración
- 15 Otros: \_\_\_\_\_

\* Ésta es una tabla de cargos genérica. La legislación vigente define quién puede ejercer como responsable de Protección Radiológica de una Institución.