



SOLICITUD DE VISITA

Datos del solicitante

Nombre Entidad/Centro:								
Tipo de Centro:	Público	☐	Privado	☐	Concertado	☐	Otros	☐
Dirección:								
Localidad:				Provincia:			Código postal:	
Persona de contacto :								
Teléfono				e-mail				

Datos de la visita

Tipo de visita:	Individual	☐	Grupo:	☐	Nº personas	
Persona responsable:						
Motivo de la visita:						
Fecha prevista: * dd/mm/aaaa			Hora: hh:mm			
Necesidad de apoyo para la accesibilidad:	SI	Indique:				

*En caso de no poder cumplir con la fecha/hora solicitada, la organización del Centro propondrá a la entidad solicitante una nueva cita

Observaciones

--

Firma

En

, a

de

20

Esta solicitud se enviará debidamente firmada por correo electrónico a credef@imerso.es.

De acuerdo con lo establecido por la norma vigente en materia de protección de datos, le informamos de que el Responsable de Tratamiento de sus datos personales es CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE ATENCIÓN SOCIO SANITARIA PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA SORIA (Credef), con dirección en C/ ENRIQUE PASCUAL OLIVA Nº7 42005 y correo electrónico credef@imerso.es. Los datos serán utilizados para prestar el servicio solicitado y la gestión administrativa derivada de la prestación del servicio y se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las exigencias legales. Sus datos no se cederán a terceros, salvo por obligación legal. Tiene usted derecho a acceder, rectificar o suprimir los datos erróneos, solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, así como oponerse o retirar el consentimiento y solicitar la portabilidad de los mismos en cualquier momento. Para ello puede solicitarlo a delegadoprotecciondatos@imerso.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándola en nuestro correo electrónico credef@imerso.es o en la página [Ejercicio de los derechos de protección de datos personales en el Imerso - Sede Electrónica - Instituto de Mayores y Servicios Sociales](#)

