



## Govern d'Andorra

### Formulari de nomenament i acceptació dels professionals responsables

del centre, servei o establiment sanitari o sociosanitari

#### 1. Dades de la persona titular del centre

---

Nom i cognoms o raó social:

Núm. de cens:

Nom del centre:

---

#### 2. Nomenament

---

El titular del centre

NOMENA

al/a la Sr./Sra. .... com

a professional responsable de l'activitat de ..... del centre abans mencionat

als efectes previstos al Reglament pel qual es regulen els centres, serveis i establiments sanitaris i sociosanitaris de 17 de juliol del 2013.

#### 3. Data i signatura

---

Lloc i data:

Signatura del representant de l'empresa

Signatura del professional responsable

#### Legislació aplicable

---

- Llei qualificada de protecció de dades personals, del 18 de desembre del 2003.
- Reglament del Registre de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris i Sociosanitaris de l'11 de desembre del 2013, que regula el fitxer de dades del Registre.