**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA PREVIA PARA LA DIFUSIÓN DE PUBLICIDAD DE ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS (Decreto Foral 213/1993)**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| D/Dª  |
| DNI: | Solicitante o representante legal  |
| Domicilio del solicitante :  | C.P.:  |
| Localidad: | Teléfonos  | 1-2- |
| Correo electrónico: (a efectos de notificación) |

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO/S SANITARIO/S OBJETO DE LA PUBLICIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del establecimiento** | **Dirección del establecimiento** | **Código de Establecimiento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DATOS SOBRE LA PUBLICIDAD**

|  |
| --- |
| **[ ]**  **PUBLICIDAD NUEVA/MODIFICACIÓN**  |
| Nombre del publirreportaje: |
| Fecha prevista de difusión de la publicidad: |
| Medio(s) donde se insertará y modo de difusión[[1]](#footnote-1):

|  |
| --- |
| Publicidad gráfica: Mensaje en boletín o revista, periódico, etc.: Guías telefónicas Carteles vía pública Tarjetas, folleto, díptico, tríptico Mailing Otros: |
| Publicidad audiovisual (original y trascripción literal de los textos que contiene): Internet/Web Radio (emisora, horario de emisión): Televisión Cortometraje Otros: |
| Otro tipo de material: |
| OBSERVACIONES[[2]](#footnote-2): |

 |
| **[ ]  RENOVACIÓN** |
| CPS |

**DOCUMENTACION APORTADA**

|  |
| --- |
| **[ ]**  **Documentación relativa al mensaje publicitario[[3]](#footnote-3)** |
|  |
|  |
| **[ ]  Carta de pago** |

El interesado, en base a los datos declarados, solicita le sea concedida la autorización correspondiente.

Los datos personales aportados en esta solicitud serán incluidos en el Registro de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios, del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra, de acuerdo a lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Fecha

Firma(s) del solicitante(s)

1. Especificar nombre del medio, fechas y personas a las que va dirigida, etc. [↑](#footnote-ref-1)
2. En caso de modificación describir en este apartado. [↑](#footnote-ref-2)
3. Especificar el nombre del archivo(s) y la extensión pdf, jpg, etc. [↑](#footnote-ref-3)