

INSTRUCCIONES DE REGISTRO

PASO 1 - CREACIÓN DEL PERFIL DEL PROPIETARIO



1. Accede a la plataforma desde la web del CGCOO y pulsa **Alta Registro** en la parte superior derecha

Alta Registro

Registro de Propietarios de Establecimientos

NIF/DNI/NIE/CIF del propietario de los establecimientos *

Teléfono *

Email *

Persona de contacto *

Provincia *

Municipio *

Razón Social / Nombre Completo *

Dirección Fiscal *

Contraseña *

Repita Contraseña *

Utilice 8 o más caracteres con una combinación de letras y números.

Continuar

¿Ya está registrado? [Acceder](#)

2. Rellena los **datos del propietario** del establecimiento o empresa/sociedad que gestione los establecimientos

¡ATENCIÓN! Solo deben iniciar el proceso de registro los propietarios de los establecimientos (empresa, persona física o jurídica mediante NIF/DNI/NIE/CIF).

Una vez tramitada el alta en el sistema, el propietario podrá solicitar la adhesión al convenio de cada uno de sus establecimientos.

DATOS A CUMPLIMENTAR

- CIF/NIF/DNI/NIE del propietario
- Datos contacto: teléfono, email y nombre de la persona de contacto
- Provincia y municipio (*Dirección fiscal*)
- Razón social
- Contraseña acceso - *mínimo 8 caracteres combinando letras, números y al menos un símbolo especial*

A screenshot of the verification code entry screen. It features an envelope icon at the top. The text reads: 'Introduzca el código de verificación enviado a ejemplo@cgcoo.es'. Below this, it says 'Introduce tu código de seguridad de 6 dígitos' and shows six empty input boxes. A red 'Enviar' button is at the bottom. At the very bottom, there is a link: '¿No recibiste el código? [Reenviar](#)'.

3. Recibirás un código de confirmación al correo indicado en el registro.

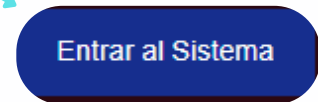
Una vez enviado este código, se habrá generado el **perfil de propietario**

INSTRUCCIONES DE REGISTRO

PASO 2 - ADHESIÓN DE ESTABLECIMIENTOS



Accede a tu perfil de propietario pulsando en **Entrar al sistema** en la parte superior derecha



Esta es la página de inicio del perfil de propietario. Para iniciar el registro de los establecimientos pulsa en **Adhesión**.



Para añadir un establecimiento, pulsa en **Añadir Establecimiento**. Aquí aparecerán los establecimientos que se den de alta y el estado de los mismos (*borrador, enviado, en revisión, aprobado*).

1 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ÓPTICA

2 DATOS DIRECTOR/A TÉCNICO/A Y DEMÁS ÓPTICOS OPTOMETRISTAS

3 DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE ÓPTICA

4 DOCUMENTACIÓN

5 PROTECCIÓN DE DATOS

Nombre Comercial *

Tipo de Vía * Nombre de Vía *

Número * Código Postal * Provincia * Municipio *

Email del Establecimiento. *
(Email al que se remitirán las comunicaciones que hayan de dirigirse con motivo de la adhesión al convenio)

Página Web

Horario de Atención Entre Semana * Horario de Atención Fin de Semana

Teléfono del Establecimiento * Número de Registro Sanitario *

Fecha de Finalización de Vigencia de la autorización Sanitaria de funcionamiento IBAN *

Continuar

Paso 1- Datos del establecimiento

- Nombre comercial - *nombre del establecimiento*
- Dirección del establecimiento - *tipo de vía, nombre de vía, número, código postal, Provincia y Municipio*
- Datos de contacto - *pueden ser distintos al de registro, será a donde nos pongamos en contacto para las gestiones del establecimiento (información, comunicados, gestión de expedientes, facturas...)*
- Página web
- Horario de apertura
- Número de registro sanitario
- Fecha de finalización de vigencia de la autorización sanitaria
- IBAN - *Número de la cuenta a la que se harán los pagos de la ayuda*

INSTRUCCIONES DE REGISTRO

Paso 2 - Inclusión de los ópticos optometristas que van a trabajar con el convenio

Todos los puntos son obligatorios Nombre, Apellidos, DNI o NIE, N° de colegiado/a

Para añadir un nuevo perfil pulsa en (+)Añadir óptico

Paso 3- Declaración y compromiso del propietario del establecimiento

Marcando la casilla, el propietario reconoce disponer/estar al corriente de todo lo que se enumera. Posteriormente el Consejo General de Colegios de Ópticos-Optometristas realizará las correspondientes comprobaciones

Paso 4- Documentación

Es necesario adjuntar la siguiente documentación de **todos** los ópticos-optometristas indicados en el paso 2

- Certificados actuales de delitos sexuales
- Anexo II “Compromiso de confidencialidad y deber de secreto” cumplimentado, firmado y suscrito por el/la propietario/a titular del establecimiento y por cada uno de los ópticos optometristas del mismo adheridos

Lo podéis descargar pulsando en **DESCARGAR**

¡ATENCIÓN!

Se debe subir un **único** archivo, ya sea en un único PDF o en una carpeta comprimida en ZIP o RAR con todos los documentos del mismo tipo unidos

INSTRUCCIONES DE REGISTRO

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ÓPTICA
 DATOS DIRECTOR/A TÉCNICO/A Y DEMÁS ÓPTICOS OPTOMETRISTAS
 DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE ÓPTICA
 DOCUMENTACIÓN
 5 PROTECCIÓN DE DATOS

CLÁUSULA INFORMATIVA:

Le informamos de que sus datos personales serán tratados con la finalidad de gestionar su adhesión al CONVENIO ENTRE EL MINISTERIO DE SANIDAD Y EL CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS DE ÓPTICOS-OPTOMETRISTAS POR QUE SE REGULAN LAS CONDICIONES DE COLABORACIÓN ENTRE AMBAS PARTES EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE AYUDAS DIRECTAS PARA LA OBTENCIÓN DE EQUIPOS DE AYUDA VISUAL DIRIGIDO A LA POBLACIÓN MENOR DE DIECISEIS AÑOS INCLUSIVE CON PROBLEMAS DE REFRACCIÓN durante la vigencia del mismo (desde el inicio del plazo de adhesión al Acuerdo y hasta la finalización del mismo) y a fin de permitir una adecuada prestación de los servicios objeto de aquél.

El tratamiento de sus datos es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, de conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE. El plazo de conservación de sus datos vendrá determinado por el periodo de vigencia del Convenio, y, transcurrido el mismo, por el tiempo necesario para cumplir con la finalidad del tratamiento y determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad, de acuerdo con lo estipulado en la normativa vigente de aplicación. La base jurídica que legitima este tratamiento es la necesidad de celebrar y ejecutar el Convenio, en cumplimiento de las exigencias legales establecidas en la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad y demás legislación vigente en materia sanitaria.

Los datos de carácter personal pueden ser comunicados a los servicios competentes de las Administraciones Públicas en el ejercicio de sus competencias, y en particular, a la IGAE, a la AEAT y a la BDNS, de acuerdo con la legislación específica aplicable.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento y portabilidad, cuando dichos derechos sean aplicables, a través de comunicación escrita dirigida a protecciondatos@cgcoo.es, acreditando su identidad y concretando su solicitud. Asimismo, si considera que sus datos han sido tratados de forma inadecuada, tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de Datos (C/ Jorge Juan, 6. 28001 - Madrid www.aepd.es) o ante el DPD del Consejo General de Colegios de ópticos-Optometristas protecciondatos@cgcoo.es o del Ministerio de Sanidad delegadoprotecciondatos@sanidad.gob.es.

ACEPTO LA CLÁUSULA INFORMATIVA

[Atrás](#) [Enviar](#)

Paso 5 - Protección de datos

Marcando la casilla, se acepta el tratamiento de datos personales.




Pulsando en **Enviar** se enviará de nuevo un código de confirmación a la dirección email indicada en el **Registro**. Al introducirlo quedará registrado el establecimiento.

Recibirás un mail de confirmación y la solicitud pasará a estado **Enviado** a espera de revisión.

ENVIAR ADHESIÓN

Introduzca el código de verificación enviado a su correo electrónico para confirmar el envío de la adhesión.

[Enviar](#)

NUM. ESTABLECIMIENTO	NOMBRE COMERCIAL	DIRECCION	EMAIL	TELEFONO	NUMERO REGISTRO SANITARIO	ESTADO	ACCIONES
45	Nombre Establecimiento	Calle Princesa 25, 28008, Madrid	email@cgcoo.es	915414403	00111	ENVIADO	  

Podéis revisar el **estado** de las solicitudes desde el apartado adhesión

BORRADOR

Todavía no se ha enviado la solicitud

ENVIADO

Solicitud enviada, pendiente de revisión

SUBSANACIÓN

Algún dato es erróneo y debe corregirse

REVISADO

Solicitud revisada, pendiente de aprobación definitiva

APROBADO

Solicitud aprobada