

# INSTRUCCIONES PARA CONTACTAR CON LA SALA DE COORDINACIÓN



## INSTRUCCIONES PARA CONTACTAR CON LA SALA DE COORDINACIÓN Y LISTADO DE TELÉFONOS PARA TRÁMITES DOCUMENTALES



Se detallan instrucciones sobre el procedimiento de consultas a la **Sala de Coordinación (Titan 0), 900350125**, por parte del personal de seguridad privada en relación a cuestiones operativas relativas a vehículos y/ o personas, a fin de que se realice la **máxima difusión posible de las mismas**.

### IDENTIFICACIÓN DEL INTERLOCUTOR ANTE LA LLAMADA A LA SALA DE COORDINACIÓN:

Las comprobaciones de identidad del interlocutor, consisten en **contrastar el número de Tarjeta de Identidad Profesional (TIP)** de la persona que mediante llamada telefónica requiere los servicios de la Sala de Coordinación Operativa, **con otros datos personales que figuran en la aplicación informática SEGURPRI**, entre ellos el Documento Nacional de Identidad (DNI).

### CONSULTAS Y SERVICIOS REQUERIDOS DE LA SALA DE COORDINACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL DE SEGURIDAD PRIVADA:

En relación a las consultas que se realicen a TITAN 0 sobre personas y vehículos, en ningún caso se va a facilitar información sobre antecedentes o titular del vehículo.

**La información sobre sucesos inmediatos debe realizarse al 091.**

Las consultas sobre **trámites documentales**, renovaciones de la T.I.P. etc, **deben ser realizadas a través de la Unidad Central de Seguridad Privada.**

**Se adjunta listado con teléfonos y correos de la Unidad Central de Seguridad Privada para atención al ciudadano.**

*"Allá donde esté la Seguridad Privada, está la Policía Nacional"*



Red Azul  
Grupo de Relaciones Institucionales  
Unidad Central de Seguridad Privada

+34 91 322 3951  
redazul@policia.es

*Nota legal:  
Este mensaje y cualquier archivo adjunto está destinado únicamente a la persona a quien se dirige y es confidencial. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor, comuníquese al remitente y bórralo inmediatamente.*

# INSTRUCCIONES PARA CONTACTAR CON LA SALA DE COORDINACIÓN



I  
N  
F  
O  
R  
M  
A

UNIDAD CENTRAL DE SEGURIDAD PRIVADA			
		EMAIL	TELÉFONO
SECCIÓN DE COORDINACIÓN	Segurpri	ucsp.segurpri@policia.es	91 322 39 17
BRIGADA CENTRAL DE EMPRESAS Y PERSONAL			
		EMAIL	TELÉFONO
SECCIÓN DE PERSONAL	Grupo de Habilitación de Vigilantes y Escoltas	ucsp.personal1@policia.es	91 322 39 09
	Grupo de Habilitación de Jefes, Directores y Detectives	ucsp.personal1@policia.es	91 322 39 11
	Grupo de Inhabilitaciones	ucsp.inhabilitaciones@policia.es	91 322 39 44
SECCIÓN DE EMPRESAS	Inscripción de Empresas	ucsp.inscripcion@policia.es	91 322 39 01
	Memorias de Empresas	ucsp.empmemorias@policia.es	91 322 39 48
	Altas/ Delegaciones de Jefes de Seguridad	ucsp.modifjefes@policia.es	91 322 39 03
	Modificación de Empresas	ucsp.modificacion@policia.es	91 322 39 12
	Autorizaciones	ucsp.autorizaciones@policia.es	91 322 39 52
	Despachos de Detectives	ucsp.despachos@policia.es	91 322 39 52
	Memoria de Detectives	ucsp.detmemorias@policia.es	91 322 39 52
SECCIÓN DE RÉGIMEN SANCIONADOR	ucsp.sanciones@policia.es		
BRIGADA CENTRAL DE INSPECCIÓN E INVESTIGACIÓN			
		EMAIL	TELÉFONO
SECCIÓN DE COLABORACIÓN	Grupo de Cooperación	ucsp.cooperacion@policia.es	91 322 39 40
	Grupo de Relaciones Institucionales Red Azul Departamentos de Seguridad	redazul@policia.es	91 322 39 51
	Interlocutor Policial Nacional Sanitario	ucsp.ipnsadjunto@policia.es	91 322 39 02
	Grupo de Formación	ucsp.formacion@policia.es	91 322 39 49

## VUESTROS DERECHOS

## NUESTRA LUCHA

Coordinado de Comunicación y Divulgación

Francisco José Medina Barragán

Página 2 de 3

## DATOS PERSONALES

**Apellidos:** \_\_\_\_\_ **Nombre:** \_\_\_\_\_  
**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_ **Piso:** \_\_\_\_\_ **Puerta:** \_\_\_\_\_  
**Localidad:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_ **C. Postal:** \_\_\_\_\_  
**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Móvil:** \_\_\_\_\_  
**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_ **DNI / NIE:** \_\_\_\_\_

## DATOS PROFESIONALES

**Empresa:** \_\_\_\_\_ **Categoría:** \_\_\_\_\_  
**Centro de Trabajo:** \_\_\_\_\_

## FORMA DE PAGO

- **DESCUENTO BANCARIO:**   
➤ **DESCUENTO NÓMINA:**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en un fichero, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Estatal de Protección de Datos, y serán tratados para gestionar su relación con el sindicato y para la actividad sindical en general, pudiendo ser cedidos según lo previsto en las leyes aplicables. El órgano responsable del fichero es Sindicato de Trabajadores de Seguridad y Servicios (STS y Servicios), y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es c/ Sierra Salvada 24, 6º-A, CP 28038, de Madrid. Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

..... (Firma del afiliado/a)

## DESCUENTO BANCARIO

**Titular:** \_\_\_\_\_ **DNI / NIE:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**IBAN** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Por la presente, autorizo que a partir de la fecha, sean atendidos los recibos emitidos por **S.T.S. y SERVICIOS (Sindicato de Trabajadores de Seguridad y Servicios)**, con cargo a la cuenta arriba indicada.

..... (Firma del afiliado/a)

## DESCUENTO NÓMINA

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**DNI / NIE:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autorizo expresamente la comunicación de mis datos personales y sindicales a la empresa a la que pertenezco, con el fin de que ésta lleve a cabo **el descuento de mi cuota sindical en nómina** (entendiendo como tal, las personas y departamentos encargados de su elaboración y distribución, ya sean de la misma empresa o externas), y tenga conocimiento de mi afiliación sindical para el ejercicio de los derechos que como afiliado/a me asisten. **No autorizando expresamente, a la empresa citada, la cesión o comunicación a terceros de mis datos sindicales para un fin diferente al fijado.**

..... (Firma del afiliado/a)