ESTABLECIMIENTOS DE TATUAJE, MICROPIGMENTACIÓN Y PERFORACIÓN CUTÁNEA. Proc.: 24213

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITO | INFORME SANITARIO PREVIO A LICENCIA MUNICIPAL DE APERTURA PARA INICIO  DE ACTIVIDAD |
| COMUNICO | CESE DE ACTIVIDADES / CIERRE  CAMBIO DE DOMICILIO SOCIAL  CAMBIO DE TITULAR O RAZÓN SOCIAL  AMPLIACIÓN DE ACTIVIDADES |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO** | |
| APELLIDOS Y NOMBRE:: | D.N.I |
| TELEFONO.: | E-MAIL |
| REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS  TELEFONO | DNI  E-MAIL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS DEL ESTABLECIMIENTO | | |
| DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD | | CIF/NIF |
| DIRECCIÓN | | CP |
| MUNICIPIO       TELÉFONO | | E-MAIL |
| ACTIVIDADES SOLICITADAS: | MICROPIGMENTACIÓN  MICROBLANDING  TATUAJES  PIERCING | MICROPIGMENTACION□ □ P |

|  |  |
| --- | --- |
| El solicitante declara: que los datos de la presente solicitud son ciertos y que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable. | |
|  | a       de       de 20  Firma |
|  |  |

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Correo electrónico para recibir el aviso de la puesta a disposición de la notificación: …………………………

|  |
| --- |
| Sujetos obligados a recibir las notificaciones por medios electrónicos |
| Marque con una “X” si dispone o no de dirección electrónica habilitada  Dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónica del Gobierno de La Rioja.  No dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónicas del Gobierno de La Rioja y para que el órgano gestor realice el alta en el referido sistema señalo la dirección de correo electrónico arriba indicada para recibir el aviso de la puesta a disposición de la notificación. |
| Sujetos no obligados a recibir las notificaciones por medios electrónicos |
| (Téngase en cuenta que para acceder a la notificación electrónica será necesario disponer de un DNI electrónico o disponer de uno de los certificados reconocidos por el Gobierno de la Rioja)  Deseo ser notificado/a de forma electrónica y  Dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónica del Gobierno de La Rioja  No dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónica del Gobierno de La Rioja por lo que solicito el alta en el referido sistema señalando a estos efectos la dirección de correo electrónico indicada para el aviso de la puesta a disposición de la notificación  Deseo ser notificado/a mediante correo postal en la siguiente dirección:  Calle:  Número:           Bloque:           Escalera:            Piso:             Puerta:  Provincia:       Municipio:  Código Postal:           Teléfono: |

Información de protección de datos

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable del tratamiento:  Delegado de protección de datos: | Dirección General de Salud Pública, Consumo y Cuidados. C/Vara de Rey 8-26071 Logroño, La Rioja  C/Bretón de los Herreros 33, 26001, Logroño (La Rioja), email: dpd.salud@larioja.org |
| Finalidad | Gestión y control sanitario de los establecimientos no sanitarios |
| Legitimación | RGPD: Art. 6.1.e) el tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. |
| Destinatarios | No se prevén cesiones, excepto las previstas por la ley. |
| Derechos | Ante el Responsable del tratamiento podrá ejercer entre otros sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento los datos. Para más información consulte la [Política de seguridad](https://web.larioja.org/politica-de-privacidad) |
| Información adicional | Puede consultarla en el Registro de actividades de tratamiento de ésta Consejería en el apartado “Registro de establecimiento no sanitarios” accesible en [www.larioja.org/rat](http://www.larioja.org/rat) |