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 RiojaC/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)  |