



Código DIR3: A04026921

Código SIA: 225107

Declaración responsable para el inicio de la actividad de una entidad formadora en cursos de operadores de bronceado artificial		
DATOS DE LA PESONA TITULAR		
Nombre y apellidos (si es persona física):		
NIF:	NIE:	
Como persona propietaria o titular:		
En representación de:		
CIF:		
Domicilio social (notificaciones):		
Tel.:	FAX:	Dirección electrònica:
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO		
Nombre comercial:		
Domicilio de la activitat:		
Localidad:	Municipio:	
CP:	Tel:	FAX:
Dirección electrònica:		
OBJETO DE LA DECLARACIÓN (MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)		
Puesta en funcionamiento		
Cambio de titular		
Cierre		
Modificaciones (<i>indicar la modificación</i>)		

Documentación que me comprometo a poner a disposición de los servicios de inspección:

- Datos identificativos de la persona física o jurídica que realiza la comunicación.
- Objetivos del curso.
- Programa del curso, en el que se especifiquen las unidades didácticas y el número de horas de duración.
- Relación del profesorado con sus respectivos curriculums, con la indicación DNI/NIE, la titulación y el número de colegiado.
- Centro o centros en los que se tienen que impartir las clases, así como la forma y el lugar en que se tienen que realizar las prácticas.
- Condiciones de inscripción y número de plazas que se ofrecen en cada edición del curso.
- Persona responsable del curso, que tiene que ser médico especialista en dermatología, titulación y número de colegiación.

- Cualquier otra documentación que sea requerida por la inspección.
- En los casos de cambio de titular, se tendrá que presentar la misma documentación que para el inicio de la actividad.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que los datos contenidos en esta declaración responsable, previa al inicio de la actividad como entidad formadora de cursos de bronceado artificial, son ciertos y que el desarrollo de la actividad se realiza observando los requisitos establecidos en el Decreto 16/2004 de 13 de febrero, por el cual se establecen las normas que habilitan para el manejo de los aparatos de bronceado, de los requisitos de los establecimientos donde se desarrolla la actividad y los restantes requisitos reglamentarios aplicables a las actividades que desarrollo. También declaro que dispongo de la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos y que me comprometo a mantener su cumplimiento mientras desarrolle la actividad.

Información sobre protección de datos personales

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de los datos personales que contiene este formulario.

Finalidad del tratamiento y base jurídica: tramitación del procedimiento administrativo: Declaración responsable para el inicio de la actividad de una entidad formadora de cursos de operadores de bronceado artificial, de acuerdo con el Decreto 16/2004, de 13 de febrero, por el cual se establecen las normas higiénicas y sanitarias que regulan la práctica del tatuaje, del piercing y otras técnicas similares, y los requisitos de los establecimientos en los cuales se realizan estas prácticas.

Responsable del tratamiento: Dirección General de Salud Pública y Participación.

Destinatarios de los datos personales: no se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el RGPD.

Plazo de conservación de los datos personales: será de aplicación lo previsto en la normativa de archivos y documentación.

Existencia de decisiones automatizadas: no hay.

Transferencias de datos a terceros países: los datos no se transferirán a terceros países.

Ejercicio de derechos y reclamaciones: la persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados, (y, hasta incluso, de retirar el consentimiento, si es el caso, en los términos que establece el RGPD) delante de el responsable del tratamiento antes nombrado, mediante procedimiento «Solicitud de ejercicios de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la sede electrónica de la CAIB ([sede electrónica](#)).

Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho de que no haya respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» delante la Agencia Española de protección de datos (AEPD).

Delegación de Protección de Datos: la Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene su sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (paseo de Sagraera, 2, 07012 Palma).

Dirección electrónica de contacto: protecciodades@dpd.caib.es.

Lugar y fecha

, de de 20

(Firma)