



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I DIRECCIÓ GENERAL  
B PRESTACIONS  
/ I FARMÀCIA

**COMUNICACIÓ DE FUNCIONAMENT D'UN ESTABLIMENT  
DE DISTRIBUCIÓ DE PRODUCTES SANITARIS**  
(Emplenau una petició per a cada tipus d'establiment )

Codi dir3: A04026920

Codi SIA: 2841915

RIES / /

N. Autorització:

**DADES DEL TITULAR**

Nom o Raó Social:

Domicili:

CIF/NIF:

CP: Població:

Tel.: Fax: e-mail:

REPRESENTANT LEGAL (si el titular és persona jurídica):

Nom:

DNI: Tel.:

**DADES DE L'ESTABLIMENT**

Nom de l'establiment:

Domicili:

CP: Població:

Tel.: Fax: e-mail:

**A EFECTES DE NOTIFICACIONS**

Nom o Raó Social:

Domicili:

CIF/NIF:

CP: Població:

Tel.: Fax: e-mail:

**Informació sobre protecció de dades personals**

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquest formulari.

**Finalitat del tractament i base jurídica:** tramitació del procediment administratiu *Comunicació de funcionament d'un establiment de distribució de productes sanitaris* d'acord amb el que preveu el Reial Decret 1591/2009, de 16 d'octubre, que regula els productes sanitaris.

**Responsable del tractament:** Direcció General de Prestacions i Farmàcia.

**Destinatari de les dades personals:** no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el RGPD.

**Termini de conservació de les dades personals:** serà d'aplicació el previst a la normativa d'arxius i documentació.

**Existència de decisions automatitzades:** no n'hi ha.

**Transferències de dades a tercers països:** les dades no es transferiran a tercers països.

**Exercici de drets i reclamacions:** la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB ([seu electrònica](#)).

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

**Delegació de Protecció de Dades:** la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Adreça electrònica de contacte: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es).

Data:

Signatura: (del titular o del representant legal)

**Nom del titular:**

**Nom de l'establiment:**

### **ANNEXII: Designació del tècnic responsable**

*Emplenau en el cas que el titular no sigui el tècnic responsable*

Sr./Sra.: \_\_\_\_\_ com a (titular/apoderat/...) de l'establiment

\_\_\_\_\_ i Sr./Sra.: \_\_\_\_\_ com a tècnic responsable de l'establiment,  
declaren conjuntament: Que l'activitat que desenvolupa com a responsable la fa

Exclusivament

Simultàniament

I amb la dedicació de \_\_\_\_\_ hores/dia.

Data:

Signatura: (del titular, apoderat, representant legal,...)

Signatura (Tècnic responsable)