



Codi DIR3: A04026920

Codi SIA: 207955

SOL·LICITANT		
Nom i llinatges:		DNI:
Titular de l'oficina de farmàcia PM. núm.:		
Situada al carrer:	Població:	CP:
Domicili de notificació:		

EXPÒS: (motius i justificació)

SOL·LICIT

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

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 Sol·licitud d'autorització d'establiment comercial detallista de medicaments d'ús veterinari d'acord amb el que preveu la Llei 7/1998 de 12 de novembre d'Ordenació farmacèutica de les Illes Balears i el Decret 116/2002, de 13 de setembre, pel qual s'estableixen els requisits dels magatzems de distribució de medicaments i productes sanitaris i el procediment per a la seva autorització, trasllat i tancament, i se'n regulen les existències mínimes, així com les de les oficines de farmàcia

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.

