

CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ⁴

Notificació a:	Persona sol·licitant	Persona o entitat representant
Notificació electrònica (obligatòria per a les persones jurídiques i opcional per a les persones físiques) Subjectes obligats a relacionar-se electrònicament amb les administracions públiques d'acord amb el que estableix l'article 14.2 i 3 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.		
Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la Carpeta Ciutadana de la Seu Electrònica del GOIB ⁵ s'enviaran: A l'adreça electrònica de la persona interessada A l'adreça electrònica del representant Adreça electrònica diferent indicada a continuació:		
Notificació per correu postal (seleccionau-ne una):		
A l'adreça de la persona interessada A l'adreça del representant Adreça diferent indicada a continuació		
Adreça postal		
Codi postal	Localitat	Municipi
Província	País	
Adreça electrònica de l'avis		

EXPÒS⁶

<ul style="list-style-type: none">— Que actualment som titular/representant del centre d'atenció sanitària esmentat.— Que conec la legislació vigent sobre el Registre de centres d'atenció sanitària als animals de companyia de les Illes Balears.— Que totes les dades que contenen aquesta sol·licitud i els impresos que l'acompanyen són vertaderes.— Que em compromet a:<ul style="list-style-type: none">• Aportar els justificants necessaris per comprovar les dades incloses en la sol·licitud.• Complir els requisits de compromís que estableix la normativa vigent, i facilitar i acceptar, si escau, els controls administratius i les inspeccions sobre el terreny que l'autoritat competent consideri necessaris.
--

SOL·LICIT⁷

<input type="checkbox"/> El canvi de titularitat del centre d'atenció sanitària.
<input type="checkbox"/> El canvi de representació del centre d'atenció sanitària.

DADES DE LA PERSONA A FAVOR DE LA QUAL ES FA EL CANVI DE TITULARITAT O DE REPRESENTACIÓ (SI N'ÉS EL CAS)

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal	Localitat	Municipi	
Província		País	
Telèfon		Telèfon 2	

REPRESENTANT²

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
NIF		Denominació social	
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	Municipi
Província		País	
Telèfon		Telèfon 2	
Mitjà d'acreditació de la representació³		REA	Altres:

DADES DE LA NOVA UBICACIÓ DEL CENTRE D'ATENCIÓ SANITARIA (SI N'ÉS EL CAS)

Nom:			
Adreça:			
Localitat:		Codi postal:	
Municipi:			

DOCUMENTACIÓ**Documentació que es pot obtenir per mitjans telemàtics**

D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, l'òrgan competent /la unitat administrativa competent farà la consulta de les dades i la consulta o recaptació dels documents necessaris per tramitar aquest procediment / aquesta sol·licitud i que es trobin en poder d'aquesta Administració o hagin estat elaborats per l'Administració, i que es puguin consultar mitjançant xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats a aquest efecte.

M'opòs a que es consultin les dades i documents necessaris per a la tramitació d'aquest procediment /aquesta sol·licitud. Per això, entre d'altres, aport els documents que consten en l'apartat «Documentació que s'adjunta».

Documentació de què ja disposa alguna administració pública⁸

Document 1	Document 2
Identificació del document:	Identificació del document:
Expedient o núm. de registre d'entrada:	Expedient o núm. de registre d'entrada:
Òrgan:	Òrgan:
Administració (i conselleria, si escau):	Administració (i conselleria, si escau):
Codi segur de verificació, si escau:	Codi segur de verificació, si escau:
Document 3	Document 4
Identificació del document:	Identificació del document:
Expedient o núm. de registre d'entrada:	Expedient o núm. de registre d'entrada:
Òrgan:	Òrgan:
Administració (i conselleria, si escau):	Administració (i conselleria, si escau):
Codi segur de verificació, si escau:	Codi segur de verificació, si escau:

Documentació que s'adjunta

Canvi de titular

1. Fotocòpia del NIF/CIF de la persona titular anterior i nou.
2. Fotocòpia del NIF del representant, si n'és el cas.

Canvi de representant

1. Fotocòpia del DNI de la persona titular i del representant
2. Fotocòpia del CIF del titular, si n'és el cas.
3. En el cas de societats, una fotocòpia del document constitutiu de la societat, amb els estatuts i la llista actualitzada dels socis.
- 4.
- 5.
- 6.

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

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 aquesta sol·licitud.

Finalitat del tractament i base jurídica: Aquest registre es regeix per l'Ordre del Conseller d'Agricultura i Pesca de 6 de juliol de 1992 per la qual es crea i desplega la normativa del Registre de centres d'atenció sanitària als animals de companyia de les Illes Balears. Constitueix la finalitat del tractament de les dades personals la inscripció, baixa i modificació de dades del Registre de centres d'atenció sanitària als animals de companyia de les Illes Balears.

Responsable del tractament: Direcció General d'Agricultura, Ramaderia i Desenvolupament Rural.

Destinatari de les dades personals: No es cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb la normativa vigent. Es poden comunicar dades a altres administracions i organismes públics amb competències relacionades amb la tramitació, seguiment, intervenció, fiscalització i control de la concessió d'ajuts públics i subvencions per complir amb funcions que, per elles, estableix la legislació vigent.

Termini de conservació de les dades personals: Les dades es conservaran mentre siguin necessàries per la tramitació de la sol·licitud i el seu seguiment i control.

Existència de decisions automatitzades: No es contempla la existència de decisions automatitzades relacionades amb tractament de dades personals.

Transferències de dades a tercers països: No es preveuen transferències de dades 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, Funció Pública i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Adreça electrònica de contacte: protecciondades@dpc.caib.es.

, de de 20

(Localitat, data i signatura)

[rúbrica del titular/representant/sol·licitant] [rúbrica del nou titular/representant (si escau)]

INSTRUCCIONS

Escriuiu preferentment en majúscules, sobretot en l'apartat de dades personals.

1. Els subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015 estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb el que estableix l'article 68.4 de la Llei esmentada, si algun d'aquests subjectes presenta la sol·licitud presencialment, l'Administració Pública ha de requerir-li que ho faci mitjançant el Registre Electrònic Comú de l'Administració General de l'Estat. A aquest efecte, ha de considerar-se que la sol·licitud s'ha presentat en la data de la seva presentació electrònica.
2. En el cas que formalitzi la sol·licitud un representant, s'han de consignar totes les dades del sol·licitant en l'apartat corresponent («Sol·licitant»).
3. Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderaments (REA), heu de presentar el document que l'acrediteu i, en l'apartat «Documentació que s'adjunta», hi heu de fer constar que presentau aquesta acreditació.
4. Senyalau com a canal preferent de notificació una de les opcions, llevat que estigueu obligats a relacionar-vos telemàticament amb l'Administració, d'acord amb l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.
5. És important que consigneu una adreça de correu electrònic per rebre l'avís de posada a disposició de la notificació electrònica a la Carpeta Ciutadana de la Seu Electrònica del GOIB (<https://www.caib.es/carpeta>). També teniu disponible la notificació electrònica a l'Adreça Electrònica Habilitada Única (DEHU) (<https://dehu.redsara.es/>).
6. Exposau els fets en què es fonamenta la vostra sol·licitud.
7. Indicau de manera clara i breu el que sol·liciteu, sense repetir cap dels fets exposats en l'apartat anterior.
8. Si ara se us sol·licita documentació que ja heu aportat anteriorment o que ha estat expedida per qualsevol administració, emplenau l'espai per a les dades identificatives perquè l'Administració pugui accedir als documents esmentats. Exemple:

Identificació del document: informe energètic

Identificació de l'expedient o registre d'entrada: L19E123/2017

Òrgan: Direcció General d'Energia i Canvi Climàtic

Administració: Conselleria de Territori, Energia i Mobilitat

Codi segur de verificació, si escau: CUV20160111-1691716669