



**Declaració responsable per l'inici de l'activitat d'entitat formadora en cursos d'aplicadors de tatuatge i pírcing**

Código DIR3: A04026921

Código SIA: 208181

**DADES DE LA PERSONA TITULAR**

Nom i Llinatges (si és persona física):

NIF:

NIE:

Com a persona propietària o titular:

En representació de:

CIF:

Domicili social (notificacions):

Tel.:

FAX:

Adreça electrònica:

**DADES DE L'ESTABLIMENT**

Nom comercial:

Domicili de l'activitat:

Localitat:

Municipi:

CP:

Tel:

FAX:

Adreça electrònica:

**OBJECTE DE LA DECLARACIÓ (ASSENYALAU L'OPCIÓ QUE CORRESPONGUI)**

Posada en funcionament

Canvi de titular

Tancament

Modificacions (*indiqueu la modificació*)

**Documentació que me compromet a posar a disposició dels serveis d'inspecció:**

- Dades identificatives de la persona física o jurídica que realitza la comunicació.
- Objectius del curs.
- Programa del curs, en el que s'especifiquen les unitats didàctiques i el nombre d'hores de duració.
- Relació del professorat amb els seus respectius currículums, amb indicació del DNI/NIE, la titulació i el nombre de col·legiació.
- Centre o centres on es tenen que impartir les classes.
- Condicions de inscripció i nombre de places que s'ofereixen en cada edició del curs.
- Persona responsable del curs, que ha de tenir una titulació mitjana o superior en Ciències de la Salut,



i nombre de col·legiació.

- Qualsevol altre documentació que sigui requerida per la inspecció.
- En els casos de canvi de titular, es tindrà que presentar la mateixa documentació que per l'inici de l'activitat.

**DECLARAR**, sota la meua responsabilitat, que les dades contingudes en aquesta declaració responsable, prèvia a l'inici de l'activitat com entitat formadora de cursos de tatuatge i pírcing, són certs i que el desenvolupament de l'activitat es fa observant els requisits establerts en el Decret 43/2003, de 2 de maig, pel qual s'estableixen les normes higièniques i sanitàries que regulen la pràctica del tatuatge, del pírcing i d'altres tècniques similars, i els requisits dels establiments en els quals es realitzen aquestes practiques, i especialment en el capítol IV, i els restants requisits reglamentaris aplicables a les activitats que de desenvolup. També declar que dispòs de la documentació acreditativa del compliment dels requisits i que me compromet a mantenir el compliment mentre desenvolupil'activitat.

### **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 *Declaració responsable d'entitat formadora en tatuatges i pírcings/ centre bronzejat*, d'acord amb el Decret 43/2003, de 2 de maig, pel qual s'estableixen les normes higièniques i sanitàries que regulen la pràctica del tatuatge, del pírcing i d'altres tècniques similars, i els requisits dels establiments en els quals es realitzen aquestes pràctiques.

**Responsable del tractament:** Direcció General de Salut Pública.

**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 Sagraera, 2, 07012 Palma).

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

[Lloc i data]

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
(Signatura)