



SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE OFICIAL D'ESTABLIMENTS I SERVEIS BIOCIDES DE LES ILLES BALEARS

Codi DIR3: A04026921

Codi SIA: 208084

IDENTIFICACIÓ

Dades de l'entitat sol·licitant

Nom i Llinatges/Raó social	DNI/CIF	
Adreça	CP	
Localitat	Telèfon	Fax
Nom i Llinatges del representant	DNI	
Títol de representació		
Adreça per notificació	CP	Localitat

Dades de l'establiment

Nom comercial de l'empresa		
Adreça	CP	
Localitat	Telèfon	Fax.
Email	Pàgina web	

Objecte de la sol·licitud

Nova inscripció	Cancel·lació	
Modificació:		
Canvi de titular	Ampliació	Canvi de local
Altres (especificar):		

ACTIVITAT

Fabricació	Emmagatzemen	
Envasat	Comercialització	
Servei biocides:		
A tercers	Caràcter corporatiu	Instal·lació fixa de tractament

GRUPS I TIPUS DE BIOCIDES UTILITZATS (RD 1054/2002)

Grup principal:	1	Tp biocida:	2 desinfectants	4 desinfectants superfícies contacte amb aliments	
Grup principal:	2	Tp biocida:	8 protectors fusta	11 conservació d'aigua sistemes refrigeració	
Grup principal:	3	Tp biocida:	14 rodenticides	18 insecticides	19 repel·lents/atraients
Altres:	(especificar):				



GRAU DE PERILLOSITAT DELS BIOCIDES (les categories assenyalades en gris requereixen LOM)

		Classes de Perill		Categories de Perill							
Perills físics	Explosiu		Expl.	inestable	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	
	Inflamable	Gas	Flam. Gas	1			2				
			Chem. Unst. Gas	A	B		A		B		
		Aerosol	Aerosol	1	2			3			
		Líquid	Flam. liq.	1	2			3			
		Sòlid	Flam. Sol.	1			2				
	Gas comburent		Ox. Gas	1							
	Gas a pressió		Press. Gas	comprimit		líquat		refrigerat		dissolt	
	Substància o mescla auto reactiva		Self-react.	A	B	C	D	E	F	G	
	Pirofòric	Líquid	Pyr. Liq.	1							
		Sòlid	Pyr. Sol.	1							
	Escalfament espontani		Self-heat	1			2				
	Corrosiu en contacte amb aigua desprenen gasos		water-react.	1		2			3		
	Comburent	Líquid	Ox. Liq.	1	2			3			
		Sòlid	Ox. Sol.	1	2			3			
	Peròxids orgànics		Org. Perox.	A	B	C	D	E	F	G	
	Corrosius per a metalls		Met. Corr.	1							
	Perills per a la salut	Toxicitat aguda	Oral	Acute tox.	1	2		3		4	
Cutània			Acute tox.	1	2		3		4		
Per inhalació			Acute tox.	1	2		3		4		
Corrosió cutània		Skin Corr.	1A		1B			1C			
Irritació cutània		Skin Irrit.	2								
Lesions oculars greus		Eye Dam.	1								
Irritació ocular		Eye Irrit.	2								
Sensibilització		Respiratòria	Resp. Sens.	1	1A			1B			
		Cutània	Skin Sens.	1	1A			1B			
Carcinògens		Carc.	1A		1B			2			
Mutagènics en cèl·lules germinals		Muta.	1A		1B			2			
Tòxics para la reproducció		Repr /Lact.	1A		1B		2		lactància		
Toxicitat específica després d' exposició única		STOT SE	1		2			3			
Toxicitat específica després d' exposició repetida		STOT RE	1			2					
Perill per aspiració		Asp Tox.	1								
Perills m. ambient	Perill agut per al medi aquàtic		Aquatic Acute	1							
	Perill a llarg termini per al medi aquàtic		Aquatic Chronic	1	2		3		4		
	Ozó		Ozone	1							



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 *Inscripció en el Registre Oficial dels Establiments i Serveis Biocides de les Illes Balears*, d'acord amb el que preveu la Directiva 98/8/CE de 16 de febrer de 1998, relativa a la comercialització de biocides, l'Ordre SCO/3269/2006, de 13 de octubre, per la qual s'estableixen les bases per a la inscripció i el funcionament del Registre Oficial d'establiments i serveis biocides, Reial Decret 1054/2002, d'11 d'octubre de 2002 pel qual es regula el procés d'avaluació per al registre, autorització i comercialització de biocides i l'Ordre núm. 17498 de 27 de setembre de 1997, de la Conselleria de Sanitat, per la qual es regula el Registre i funcionament dels establiments i serveis plaguicides d'ús ambiental i d'ús en la indústria alimentària.

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 seua 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 seua a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma).

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

DOCUMENTACIÓ

Documentació que es pot obtenir per mitjans telemàtics

Autoritz l'obtenció dels documents o dades necessàries per a la tramitació d'aquest procediment que puguin ser consultats a través de xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats a l'efecte (art. 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques).

No ho autoritz (*En aquest cas, heu d'aportar la documentació que es requereix en el procediment que correspon*)

- **Dades d'identificació (DNI).**



DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

1. Documentació General (nova inscripció):

Còpia de l'Impost d'Activitats Econòmiques, o justificant d'alta a Hisenda, si l'interessat és una persona física. En el cas de persones jurídiques còpia de l'escriptura pública de constitució de la societat, dels poders del sol·licitant i còpia de l'Impost d'Activitats Econòmiques.

Memòria tècnica descriptiva de l'activitat a realitzar i tipus de servei que presta.

Projecte tècnic de l'establiment i/o instal·lació, signat per un tècnic competent, que inclogui els plànols, la localització, les característiques constructives, els equips i la maquinària.

Relació del personal de l'establiment o del servei amb indicació de les seves funcions. En el cas d'aplicadors de biocides s'ha d'acreditar la capacitació exigida d'acord amb la normativa vigent al respecte.

Sol·licitud de diligència d'obertura del Llibre Oficial de Moviments de biocides, si escau, (categories assenyalades en gris a la taula de perillositat), segons el model que consta en l'annex 6 del Decret 52/2012 (BOIB núm.100, de 12 de juliol).

Relació de productes biocides fabricats, envasats, comercialitzats o utilitzats, fitxes de dades de seguretat (FDS), i una còpia de la resolució d'inscripció en el Registre Oficial de Biocides de la Direcció General de Salut Pública del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat.

Document acreditatiu del pagament de la taxa, si escau.

a) En el cas d'establiments que realitzin activitats de servei:

Dades del responsable tècnic del servei de biocides amb l'acreditació de la capacitació necessària d'acord amb la normativa vigent i document de responsabilitat signat..

b) En el cas d'establiments que realitzin activitats de fabricació i/o envasat:

Model d'etiquetes dels productes biocides fabricats i/o envasats.

2. Documentació de modificació de la inscripció:

Es presentarà únicament la documentació que afecti al canvi sol·licitat

La persona sota signant declara sota la seva responsabilitat, que son certes les dades que consten a la present sol·licitud, així com en la documentació adjunta i que disposa de tota la documentació que acredita la veracitat de les dades declarades. Així mateix, declara que l'activitat a realitzar compleix amb els requisits prevists a la normativa específica d'aplicació.

A més, manifest que sé que l'incompliment d'allò que disposa aquesta declaració pot donar lloc a les responsabilitats previstes en la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat; la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears; la Llei 16/2010, de 28 de desembre, de salut pública de les Illes Balears, i la resta de la normativa sectorial aplicable.

, de de 20

Signatura del sol·licitant