



Conselleria de Salut

Direcció General de Prestacions,
Farmàcia i Consum

ANNEX 1 SOL·LICITUD

REGISTRE D'ASSOCIACIONS DE CONSUMIDORS I USUARIS DE LES ILLES BALEARS

DESTINACIÓ		
Administració	Conselleria de Salut	Codi DIR3: A04026919
Òrgan	Direcció General de Prestacions, Farmàcia i Consum	Codi DIR3: A04043881
Procediment	Registre d'Associacions de Consumidors i Usuaris (RACU)	Codi SIA: 2351453

ENTITAT		
Entitat jurídica: <input type="checkbox"/> Associació <input type="checkbox"/> Cooperativa	CIF:	
Nom de l'entitat:		
Núm. Registre autonòmic d'associacions/cooperatives:		Data registre:
Adreça electrònica:	Pàgina web:	
Nombre d'associats:	Pressupost anual:	Nre. d'oficines d'atenció:
Dades OFICINA 1	Adreça:	CP:
Municipi:	Illa:	Telèfon:
Horari i dies d'atenció:		Mesos de no atenció:
Dades OFICINA 2	Adreça:	CP:
Municipi:	Illa:	Telèfon:
Horari i dies d'atenció:		Mesos de no atenció:

SOL·LICITANT	
Nom i llinatges:	DNI:
Càrrec dins l'entitat:	Telèfon:
Adreça electrònica de notificacions:	

D'acord amb el **Decret 79/1988, de 20 d'octubre**, pel qual es regula el Registre d'Associacions de Consumidors i Usuaris de les Illes Balears, **DECLAR** la veracitat de les dades facilitades en aquest annex i en els documents que s'adjunten i em **COMPROMET** a complir les obligacions que exigeix la normativa aplicable i a posar en coneixement de la Conselleria de Salut les modificacions que puguin produir-se fins a la finalització del procediment.

SOL·LICIT	
<input type="checkbox"/> Inscripció en el Registre	<input type="checkbox"/> Aportació de documentació per esmenar deficiències
<input type="checkbox"/> Convalidació d'inscripció en el Registre	<input type="checkbox"/> Aportació de documentació de seguiment (1r trimestre de cada any)
<input type="checkbox"/> Modificació de dades de l'òrgan directiu	<input type="checkbox"/> Expedició d'un certificat de dades registrals
<input type="checkbox"/> Modificació dels estatuts	<input type="checkbox"/> Expedició d'una còpia autèntica
<input type="checkbox"/> Cancel·lació de la inscripció en el Registre	<input type="checkbox"/> Altres (especificau):

Nota: seleccionau només una opció.

AUTORITZACIÓ
<ul style="list-style-type: none">Autoritz el tractament de les meves dades personals per part de la Direcció General de Prestacions, Farmàcia i Consum, d'acord amb la informació que s'estableix en l'apartat de matèria de protecció de dades d'aquesta sol·licitud.Autoritz que es publiquin en la web de la Direcció General de Prestacions, Farmàcia i Consum les dades de l'entitat sol·licitant que s'especifiquen a continuació: <input type="checkbox"/> Adreça postal <input type="checkbox"/> Telèfon <input type="checkbox"/> Adreça electrònica <input type="checkbox"/> Pàgina web

OBSERVACIONS

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, s'entén atorgat el consentiment per obtenir dades de documents elaborats per altres administracions que es puguin consultar mitjançant xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats a aquest efecte, i que siguin necessàries per tramitar aquesta sol·licitud.

- M'opòs** que es consultin les dades i els documents necessaris per tramitar aquesta sol·licitud. Per això, entre d'altres, present els documents que consten en l'apartat «Documentació que s'adjunta».

Document 1_Identificació:

Expedient o Núm. registre d'entrada:
Òrgan/Direcció general:

Administració/Conselleria:
Codi segur de verificació:

Document 2_Identificació:

Expedient o Núm. registre d'entrada:
Òrgan/Direcció general:

Administració/Conselleria:
Codi segur de verificació:

Document 3_Identificació:

Expedient o Núm. registre d'entrada:
Òrgan/Direcció general:

Administració/Conselleria:
Codi segur de verificació:

Document 4_Identificació:

Expedient o Núm. registre d'entrada:
Òrgan/Direcció general:

Administració/Conselleria:
Codi segur de verificació:

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

Document 1_Identificació:

Document 2_Identificació:

Document 3_Identificació:

Document 4_Identificació:

Document 5_Identificació:

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: tramitació del procediment administratiu d'inscripció en el Registre d'Associacions de Consumidors i Usuaris de les Illes Balears d'acord amb el que preveuen el Decret 79/1988 de 20 d'octubre, i la secció 2a de la Llei 7/2014, de 23 de juliol, de protecció de les persones consumidores i usuàries de les Illes Balears.

Responsable del tractament: Direcció General de Prestacions, Farmàcia i Consum

Destinatari de les dades personals: no se cedeixen les dades personals a tercers, tret que hi hagi una obligació legal o un interès legítim d'acord amb l'RGPD.

Termini de conservació de les dades personals: les dades es conserven durant el temps necessari per complir la finalitat per a la qual es van recollir i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades. S'hi ha d'aplicar allò que disposa la normativa d'arxius i documentació. Les dades econòmiques es conserven d'acord amb el que es preveu en la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.

Decisions automatitzades: no n'hi ha.

Exercici de drets i reclamacions: la persona afectada pel tractament de les dades personals pot exercir els 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 retirada del consentiment, si escau, en els termes que estableix l'RGPD) davant la Direcció General de Prestacions, Farmàcia i Consum, responsable del tractament, mitjançant el procediment Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals, disponible en la Seu Electrònica de la CAIB (seu electrònica). Amb posterioritat a la resposta del responsable o si no hi ha resposta en el termini d'un mes, pot presentar davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD) la Reclamació de tutela de drets.

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 (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: protecciodades@dpd.caib.es.

_____, _____ de/d' _____ de 20 ____

El president / La presidenta

El secretari / La secretària

[rúbrica i segell de l'entitat]

[rúbrica i segell de l'entitat]