

SOL·LICITUD DE REONEIXEMENT DE CAPACITACIÓ PER A MANIPULAR ANIMALS AMB FINALITATS D'EXPERIMENTACIÓ I ALTRES FINALITATS CIENTÍFIQUES, INCLOSA LA DOCÈNCIA (RD. 53/2013, O. ECC/566/2015)	
--	--

1. DADES DE LA PERSONA INTERESSADA		
Nom i llinatges		
DNI/CIF:		
Adreça de notificació:		
Localitat:	Codi postal:	Municipi:
Telèfon fix:	Telèfon mòbil:	
Adreça electrònica:		

2. FUNCIONS PER A LES QUALS ES SOL·LICITA EL CERTIFICAT DE CAPACITACIÓ
<input type="checkbox"/> Cura dels animals (Funció A) <input type="checkbox"/> Eutanàsia dels animals (Funció B) <input type="checkbox"/> Realització dels procediments (Funció C) <input type="checkbox"/> Disseny dels projectes i procediments (Funció D) <input type="checkbox"/> Assumpció de la responsabilitat de la supervisió "in situ" del benestar i cura dels animals (Funció E) <input type="checkbox"/> Assumpció de las funcions de veterinari designat (Funció F)

3. ESPÈCIES PER A LES QUALS ES SOL·LICITA EL CERTIFICAT DE CAPACITACIÓ			
<input type="checkbox"/> Rosegadors	<input type="checkbox"/> Èquids, rumiants i porcins	<input type="checkbox"/> Rèptils	<input type="checkbox"/> Animals silvestres
<input type="checkbox"/> Lagomorfs	<input type="checkbox"/> Primats	<input type="checkbox"/> Peixos i amfibis	<input type="checkbox"/> Altres espècies
<input type="checkbox"/> Carnívors	<input type="checkbox"/> Aus	<input type="checkbox"/> Cefalòpodes	<input type="checkbox"/> Totes les espècies de l'Annex II

4. DOCUMENTACIÓ REQUERIDA:	
Documents que s'acompanyen a la sol·licitud	
Diploma del curs de formació reconegut (1)	<input type="checkbox"/>
Acreditació dels continguts del curs de formació (2)	<input type="checkbox"/>
Certificat del centre de treball de les Illes Balears de la superació del període de supervisió (3)	<input type="checkbox"/>
Títol universitari (4)	<input type="checkbox"/>
Títol de formació professional o certificat de professionalitat que contemplin els resultats d'aprenentatge inclosos en els mòduls corresponents a cada funció (5)	<input type="checkbox"/>
Altre documentació que demostrï coneixements o experiència en medicina d'animals utilitzats en experimentació i amb altres finalitats científics o docents (6)	<input type="checkbox"/>
Còpia del DNI/NIE del/de la persona sol·licitant (persona física)	<input type="checkbox"/>

(1) Per a totes les funcions, excepte en la de veterinari designat si presenta una altra documentació que demostrï coneixements o experiència en medicina d'animals utilitzats en experimentació i amb altres fins científics o docents; i les de cura d'animals, eutanàsia i realització de procediments, si té títol de formació professional o certificat de professionalitat

(2) Només per a cursos a l'estranger

(3) Per a les funcions de cura d'animals, eutanàsia i realització de procediments, excepte si té títol de formació professional o certificat de professionalitat

(4) Per a les funcions de disseny de procediments i projectes, supervisió "in situ" del benestar animal i veterinari designat

(5) Per a les funcions de cura d'animals, eutanàsia i realització de procediments, sense més requisits addicionals

(6) Per a la funció de veterinari designat com a alternativa al diploma del curs reconegut en la funció de veterinari designat

SOL·LICITUD DE REONEIXEMENT DE CAPACITACIÓ PER A MANIPULAR ANIMALS AMB FINALITATS D'EXPERIMENTACIÓ I ALTRES FINALITATS CIENTÍFIQUES, INCLOSA LA DOCÈNCIA (RD. 53/2013, O. ECC/566/2015)

EXPÒS:

- Que conec la legislació vigent sobre regulació d'animals d'experimentació.
- Que totes les dades que contenen aquesta sol·licitud i els impresos que hi corresponen són vertaderes.
- Que em compromet a:
 - 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.

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens faciliteu seran registrades en un fitxer automatitzat i només s'utilitzaran per a les finalitats indicades. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició sol·licitant-ho per escrit a la Direcció General d'Agricultura, Ramaderia i Desenvolupament Rural (c. de la Reina Constança, 4, 07006 Palma).

SOL·LICIT:

- El reconeixement de capacitació per a manipular animals amb finalitats d'experimentació i altres finalitats científiques, inclosa la docència (Reial decret 53/2013, Ordre ECC/566/2015).

....., de de 20..

[Rúbrica: persona interessada]

D'acord amb l'article 37.2 de la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, en el cas que ja hagueu presentat algun dels documents anteriors a l'Administració autonòmica, teniu dret a no presentar-lo de nou. Això no obstant, heu d'indicar l'expedient en que consta aquesta documentació i indicar si els documents segueixen vigents o han patit canvis o modificacions.

- Declar que els documents presentats prèviament a la Conselleria d' Agricultura, Pesca i Alimentació, segueixen vigents i sense cap canvi o modificació.
Número d'expedient: