**SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO OFICIAL DE**

**PRODUCTORES Y OPERADORES DE MEDIOS DE DEFENSA FITOSANITARIOS.**

**Real Decreto 1311/2012,** de 14 de septiembre, por el que se establece el marco de actuación para conseguir el uso sostenible de los productos fitosanitarios (BOE, nº 223, de 22 de septiembre)

|  |
| --- |
| **Nº. DE EXPEDIENTE:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE.** | | | | |
| **APELLIDOS Y NOMBRE / RAZON SOCIAL** | | | | **DNI / NIF** |
| **DOMICILIO LEGAL** (Calle, plaza, numero, puerta, etc.) | | | | |
| **LOCALIDAD** | | **PROVINCIA**  **MURCIA** | **CODIGO POSTAL** | |
| **TELEFONO\*** | **TELEFONO MOVIL\*** | **FAX** | **CORREO ELECTRONICO\*** | |

\*/Obligatorio al menos uno de los apartados. Preferible mínimo teléfono o teléfono móvil y correo electrónico.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL.** | | | | | |
| **APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, en su caso** | | | | | **DNI** |
| **DOMICILIO A EFECTOS DE LA NOTIFICACION** (Calle, plaza, número, puerta, etc.) | | | | | |
| **LOCALIDAD** | | **PROVINCIA** | | **CODIGO POSTAL** | |
| **TELEFONO** | **TELEFONO MOVIL** | | **FAX** | **CORREO ELECTRONICO** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE ACTIVIDAD PARA LA QUE SOLICITA LA INSCRIPCION.** | |
| **SECCION SUMINISTRADOR DE MEDIOS DE DEFENSA FITOSANITARIA** | **Fabricación, producción o envasado** |
| **Puesta en el mercado (macrodistribuidores e importadores)** |
| **Distribuidor y venta al usuario** |
| **Logística (almacenamiento y transporte)** |
| **Exportación** |
| **Importación** |
| **SECCION DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS** | **Prestación de servicios de aplicación de productos fitosanitarios a terceros.** |
| **Aplicación con carácter industrial (desinfección semillas y tratamientos post-cosecha)** |
| **SECCION DE ASESORAMIENTO** | **Asesores independientes (ejercicio libre)** |
| **Asesores encuadrados en el sector de suministro, tratamientos o cooperativas** |
| **Asesores encuadrados en la estructura empresarial del usuario** |
| **Asesores encuadrados en entidades de asesoramiento** |
| **SECCION DE MANIPULACION Y UTILIZACION PARA USO PROFESIONAL** | **Manipulación y uso de productos de uso profesional** (Solo en el caso de que el carné haya sido expedido en otra Comunidad Autónoma) |

(Marcar la actividad con una X)

**A.-SECCION SUMINISTRADOR DE MEDIOS DE DEFENSA FITOSANITARIA.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO.** | | | | |
| **DENOMINACION** | | | | |
| **LOCALIZACION DEL ESTABLECIMIENTO** (Calle, plaza, número, puerta, etc.) | | | | |
| **LOCALIDAD** | | **PROVINCIA** | | **CODIGO POSTAL** |
| **TELEFONO** | **TELEFONO MOVIL** | | **FAX** | **CORREO ELECTRONICO** |

**Tipo de medio de defensa fitosanitaria que se fabrica, almacena o comercializa:**

Productos fitosanitarios

Otros medios de defensa fitosanitaria

Organismos de control biológico

**Categoría toxicológica de los productos fitosanitarios que comercializa:**

Productos que no sean o generen gases clasificados como tóxicos o muy tóxicos, o mortales

Productos que sean o generen gases clasificados como tóxicos o muy tóxicos, o mortales.

**Relación de establecimientos afectos a la actividad, incluidos los ubicados fuera del ámbito territorial de la Comunidad Autónoma (Especificar si se trata de instalaciones industriales, almacenes, oficinas, etc.)**

**-**

**-**

**-**

**Relación de personal:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **NIF** | **Puesto (1)** | **Capacitación (2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(1) Técnico (con titulación universitaria habilitante), vendedor, personal auxiliar (no administrativo).

(2) Técnico, o nivel de carnet usuario profesional de PF (básico, cualificado)

**B.- SECCION TRATAMIIENTOS FITOSANITARIOS.**

**Ámbito de aplicación:**

Ámbito agrícola Ámbitos no agrícolas

Tratamientos aéreos Post cosecha

Fumigador (Aplicación PF que sean o generen gases) Tratamiento semillas

Otros (indicar): ……………………………………………………………………………………

**Categoría toxicológica de los productos que aplica:**

Nocivos (Xn)

Tóxicos (T), que no son o generan gases tóxicos

Muy tóxicos (T+), que no son o generan gases tóxicos

Tóxicos o Muy tóxicos (T o T+\*) que son o generan gases tóxicos o muy tóxicos

**Relación de personal:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **NIF** | **Puesto (1)** | **Capacitación (2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(1) Asesor en GIP, responsable aplicación, operarios.

(2) Asesor, o nivel de carnet usuario profesional de PF (básico, cualificado, fumigador, piloto aplicador).

**Relación de equipos de aplicación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de equipo de aplicación** | **Capacidad (lt)** | **Numero de inscripción en el ROMA / REGANIP (\*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ROMA (Registro Oficial de Maquinaria Agrícola)

REGANIP (Registro de aeronaves e instalaciones permanentes) (\*) (solo para tratamientos aéreos, tratamientos poscosecha y tratamiento de semillas)

**DOCUMENTOS APORTADOS.**

Para **SECCION SUMINISTRADOR:**

🞏 Licencia de actividad expedida por el Ayuntamiento donde se ubica el establecimiento.

(En caso de que no se aporte, tras la inscripción, se comunicará al respectivo ayuntamiento a los efectos oportunos)

🞏 Plano de distribución y plano de ubicación del almacén objeto de la actividad suministrador.

🞏 Acreditación de técnico competente en materia de sanidad vegetal. Título universitario habilitante del técnico responsable del establecimiento, o declaración responsable de inscripción del mismo en el ROPO dentro del sector asesoramiento, sólo en el sector suministrador (distribución).

🞏 Justificante del pago de las tasas **T010** (Código tasas: H00002)

Para **SECCION DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS:**

🞏 Modelo de contrato de tratamientos fitosanitarios de acuerdo con el artículo 41.2 de la Ley 43/2002 de Sanidad Vegetal.

🞏 Plano o croquis de ubicación del almacén donde se alojan los equipos de aplicación y productos fitosanitarios, objeto de la actividad

🞏 Para tratamientos en ámbitos no agrarios, debe acreditar la contratación de asesor en Gestión Integrada de Plagas

🞏 Justificante del pago de las tasas **T010** (Código tasas: H00002)

Para **SECCION DE ASESORAMIENTO:**

🞏 Fotocopia del documento acreditativo de titulación habilitante, o

🞏 Certificado de disponer de 40 ECTS (European Credit Transfer System) en los contenidos establecidos en el Anexo II del RD 1311/2012, en su caso, para aquellas titulaciones no habilitantes

🞏 Justificante del pago de las tasas **T010** (Código tasas: H00002)

Para **SECCION USUARIOS PROFESIONALES:**

**Solo para aquellos carnés emitidos en otra Comunidad Autónoma siempre y cuando el domicilio legal este ubicado en la Región de Murcia**.

🞏 Fotocopia del carné de manipulador de plaguicidas de uso fitosanitario

🞏 Certificado de empadronamiento

**Nota:** Las inscripciones de los usuarios profesionales cuyos carnés han sido emitidos por el Servicio de Formación y Transferencia Tecnológica de la Región de Murcia se suben de oficio a la aplicación del ROPO.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

De conformidad a lo establecido en el artículo 3 de la Ley 17/2009 de 23 de noviembre sobre libre acceso a las actividades y servicios, DECLARA:

Que todos los datos e informaciones contenidos en la presente solicitud son verdaderos y que se cumplen todos los requisitos aplicables por el Real Decreto 1254/1999, de 16 de julio, por el que se aprueban las medidas de control de los riesgos inherentes a los accidentes graves en los que intervengan sustancias peligrosas.

**AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE:**

En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta.

[ ] **Me OPONGO\*** a la consulta de datos de Identidad, datos de residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia y datos de titulaciones académicas (universitarias y no universitarias).

Asimismo, **autoriza** la consulta de los datos tributarios, excepto que expresamente no autorice la consulta.

[ ] **NO AUTORIZO\*** la consulta de datos tributarios de Certificado del Impuesto sobre Actividades Económicas

(\*) En el caso de **NO AUTORIZACIÓN O DE OPOSICIÓN** a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, **QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS** al procedimiento junto a esta solicitud o cuando me sean requeridos.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Responsable del tratamiento de datos: Dirección General de Agricultura, Industria Alimentaria y Cooperativismo Agrario de la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería, Pesca y Medio Ambiente de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia; dirección: Plaza Juan XXIII, 4, 30008, Murcia.

Finalidad del tratamiento de datos: La finalidad del procedimiento es la gestión y tramitación de inscripción, renovación, modificación y/o cancelación del Registro oficial de Productos y Operadores de medios de defensa fitosanitarios (ROPO)

Los datos objeto de tratamiento serán conservados durante el tiempo en que pueda exigirse algún tipo de responsabilidad derivada de una relación jurídica o ejecución del contrato, con el objetivo de atender las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento durante el plazo de prescripción de estas.

Legitimación para el tratamiento: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de los poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales en relación con el artículo 6.1.e del Reglamento 2016/679 de Protección de Datos) en relación con las diversas normas que regulan el procedimiento.

Destinatarios de cesiones de datos: no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Procedencia de los datos: los datos se recogen de las solicitudes, que son aportados por el interesado o su representante, y en su caso, podrán obtenerse de la Plataforma de Interoperabilidad.

Derechos de interesado: puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y portabilidad de los datos de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como otros derechos que se explican en la información adicional, ante el responsable del tratamiento. Asimismo puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia en la dirección de correo electrónico: dpdigs@carm.es. Puede ejercer sus derechos mediante la presentación de una solicitud en la Sede Electrónica de la CARM, código de procedimiento 2736, así como consultar la información y requisitos del ejercicio de derechos en el apartado de "Protección de Datos" de la web: www.carm.es . En cualquier caso puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD)

Contacto Delegado de Protección de Datos: Inspección General de Servicios de la CARM; dirección de correo electrónico: dpdigs@listas.carm.es

Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección:

https://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m

.

En …......MURCIA ......................a ........ de ............................. de 20………..

Fdo.: ……… ……………… ……………………………

(Firma del Titular / Solicitante)

**DIRECCION GENERAL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA, GANADERA Y PESQUERA**