**SOLICITUD DE RENOVACIÓN 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** | **CODIGO POSTAL** |
| **TELEFONO** | **TELEFONO MOVIL** | **FAX** | **CORREO ELECTRONICO** |

|  |
| --- |
| **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 RENOVACION** |
| 🞏 **SECCION SUMINISTRADOR DE MEDIOS DE DEFENSA FITOSANITARIA**  |
| 🞏 **SECCION DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS** |
| 🞏 **SECCION DE ASESORAMIENTO** |

(Marcar la actividad con una X)

|  |
| --- |
| **DATOS DEL REGISTRO.** |
| **FECHA DE INSCRIPCIÓN** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL ANTERIOR CERTIFICADO** |
| **MOTIVO DE EFECTUAR LA SOLICITUD** (Caducidad certificado, extravío, etc) |
| **MODIFICACIONES** (Especificad las modificaciones que se hayan producido con respecto al anterior certificado) |

**Relación de personal:**

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

(1) Técnico (con titulación universitaria habilitante), Asesor en GIP, vendedor, responsable aplicación, personal auxiliar (no administrativo).

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

**Relación de equipos de aplicación (**Solo para sección de tratamientos fitosanitarios)**:**

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

ROMA (Registro Oficial de Maquinaria Agrícola)

**DOCUMENTOS APORTADOS.**

Documentación acreditativa de la capacitación del personal:

🞏 Fotocopia del documento acreditativo de titulación universitaria habilitante

🞏 Acreditación de la relación laboral del personal con la empresa, (TC2, contratos o similares)

🞏 Justificante del pago de las tasas (Código tasas: T010, H00001: Expedición de certificados)

**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 AGRICULTURA, PRODUCCIÓN AGRÍCOLA, GANADERA Y PESQUERA**