|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Región de Murcia. Consejería de Sanidad y Consumo. Dirección General de Salud Pública. Servicio de Seguridad Alimentaria y Zoonosis | **Región de Murcia**  Consejería de Salud  Dirección General de Salud Pública y Adicciones  Servicio de Seguridad Alimentaria y Zoonosis  Tel. Información: 96836200/012  P-2470 | **ACTUACIONES DEL SERVICIO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ZOONOSIS (Denuncias, Consultas e Informes)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **TIPO DE SOLICITUD** |  |  |
|  |  | Solicitud/petición de informe |  | Denuncia |  | Consulta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Comunicación/presentación documentación |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **TIPO DE SOLICITANTE** |  |  |
|  |  | Particular |  | Operador económico/Empresa Alimentaria (Persona física) | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | | **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | **IDE:** | | | | | | **IDT:** | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | | | | | | | | | DNI/NIE | | | |
| DOMICILIO SOCIAL | | | | | | | C. POSTAL | | LOCALIDAD | | | | PROVINCIA |
| TELÉFONO FIJO | | | TELÉFONO MÓVIL A EFECTOS NOTIFICACIONES | | | CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE  NOTIFICACIONES/PAGINA WEB | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE | | | | | | | | | | | DNI/NIE | | |
| **2** | **DATOS DEL OPERADOR ECONOMICO/EMPRESA ALIMENTARIA** | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE COMERCIAL | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO ESTABLECIMIENTO | | | | | C. POSTAL | | | LOCALIDAD | | | | | PROVINCIA |
| TELÉFONO FIJO | | | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ALIMENTARIA | | | | | | | | | Nº REGISTRO/ AUT. AUTONOMICA | | | | |
| **3** | | **EXPONE** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **SOLICITA/DENUNCIA/CONSULTA/COMUNICA** | |
|  | | |
| **5** | | **INFORMACIÓN LEGAL** |
| 1.-La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a esta Declaración o la no presentación de la misma ante la Administración competente determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar, de acuerdo con lo establecido en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.  2.-Cualquier modificación que se produzca respecto de la situación anterior, deberá comunicarse a esta Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tiene atribuida la Administración Pública.  3.- Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero SISAZ con la exclusiva finalidad de gestionar solicitud. El responsable de este fichero/tratamiento es la Dirección General de Salud Pública y Adicciones, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 12 al 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El interesado

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN EXPRESA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA [1]: Marcar** una X para autorizar a la Administración la notificación electrónica, de no marcarse esta opción la Administración notificará a las personas físicas por correo postal:

**□** Autorizo a la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia a notificarme a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, las actuaciones que se deriven de la tramitación de esta solicitud. A tal fin, me comprometo [2] a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitados por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM [https://sede.carm.es](https://sede.carm.es/), en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>.

Asimismo autorizo a la CARM a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica, a través de un correo electrónico a la dirección de correo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y/o vía SMS al nº de teléfono móvil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***[1] Las personas físicas podrán elegir el sistema de notificación (electrónico o en papel) ante la Administración, este derecho no se extiende a los obligados a relacionarse electrónicamente con las Administraciones previsto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen) quienes por ley están obligados a ser notificados siempre electrónicamente.***

***[2]  De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2  de la Ley 39/2015, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido realizada.***

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsable del tratamiento** | Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud | Datos de contacto del titular de la Dirección General:  -Puede dirigirse a la sede administrativa del órgano al que se presenta esta comunicación previa en Ronda de Levante, 11. 30008, Murcia.  -Llamar al teléfono 968 365425 o al de información ciudadana 012.  -O a la dirección de correo electrónico siguiente: [dgsaludpublica@carm.es](mailto:dgsaludpublica@carm.es)  Delegado de Protección de Datos: Inspección General de Servicios de la CARM.  [dpdigs@carm.es](mailto:dpdigs@carm.es) |
| **Finalidad del tratamiento** | Autorización, y control e inspección de actividades. | La información facilitada será tratada con el fin de ejercer las competencias previstas en la normativa vigente en materia de inscripción en el RGSEAA, control e inspección de las actividades de fabricación o elaboración, almacenamiento, distribución, transporte y venta al por mayor de productos de origen no animal y distribución de productos de origen animal sin almacenamiento. Los datos personales se conservarán mientras sean necesarios para la realización de las actuaciones relativas a la comunicación previa, así como su archivo. |
| **Legitimación del tratamiento** | El tratamiento se legitima por ser necesario para el ejercicio de poderes públicos. | La base jurídica en la que se basa el tratamiento es la recogida en el Reglamento (CE) nº 852/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 29 de abril de 2004, relativo a la higiene de los productos alimenticios; en el Reglamento(CE) nº 853/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 29 de abril de 2004, por el que se establecen normas específicas de higiene de los alimentos de origen animal, así como el RD 191/2011, de 18 de febrero, sobre RGSEAA. |
| **Destinatarios de cesiones** | Se cederán datos a terceros para el ejercicio de las competencias compartidas. | Los datos de carácter personal se cederán a la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (Servicio de Registro General Sanitario de Alimentos). |
| **Derechos del interesado** | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos. | Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos, presentado una solicitud dirigida al responsable del tratamiento. También tiene derecho a presentar una reclamación ante la AEPD.  Descarga del modelo de solicitud:  : <http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c76$m2474,229> |