**SOLICITUD Y/O BAJA DE AUTORIZACION DE VETERINARIOS PARA**

**IDENTIFICACIÓN EQUINA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | | | DNI | |
| Domicilio (calle, nº, piso, pedanía) | | | Municipio | | C. Postal |
| Provincia | Teléfono | E-mail | | | |
| Colegiado en el Colegio Oficial Veterinario de , con número | | | | | |

**DECLARA:**

Poseer la acreditación de al menos 50 horas en cursos de formación, jornadas o similares en materia de sanidad animal en la especie para la que solicita la autorización.

Poseer una experiencia mínima acreditada de al menos 12 meses en la especie para la que solicita la autorización.

Conocer y se compromete a cumplir lo dispuesto en:

* Real Decreto 676/2016, de 16 de diciembre, por el que se regula el sistema de identificación y registro de los animales de la especie equina.

**SOLICITA:**

**La autorización como veterinario autorizado para realizar la identificación de animales de la especie equina.**

**La baja como veterinario autorizado para realizar la identificación de animales de la especie equina.**

**CONSULTA DE DATOS:**

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

(\*) 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.

**PROTECCIÓN DE DATOS:**

De acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa al solicitante de lo siguiente:

a) Que los datos declarados en esta solicitud, se incorporan a ficheros informáticos situados en todo momento bajo la responsabilidad de la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería, Pesca, Medio Ambiente y Emergencias de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

b) Que estos datos se utilizarán para la gestión y control de veterinarios habilitados para realizar la identificación de animales de la especie equina.

c) Respecto a los citados datos, el interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos, mediante escrito dirigido al responsable del fichero.

d) Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la página web <https://rica.carm.es/chacp/rqpd/>.

En , a  de  de 

EL /LA VETERINARIO/A

Fdo: 

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

* Certificado del Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Murcia que acredite estar al corriente de sus obligaciones colegiales y no haber sido sancionado.
* Tasa T710.H00020. Habilitación o autorización de veterinarios.

**DIRECCIÓN GENERAL DE GANADERÍA, PESCA Y ACUICULTURA**