



**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPLIMENT DELS
REQUISITS PER A L'INICI D'ACTIVITAT D'UN
ESTABLIMENT DE TATUATGE, PÍRCING I ALTRES
ACTIVITATS SIMILARS, COM TAMBÉ D'INSTAL·LACIONS
TEMPORALS**

DADES DE LA PERSONA TITULAR

Nom i llinatges:

NIF: NIE:
...

Com a persona propietària o titular... ..

En representació d.....CIF
.....

Domicili a efectes de notificacions

Telèfon. Fax

Adreça electrònica

TIPUS (senyalau l'opció que correspongui):

Activitat PERMANENT

INSTAL·LACIÓ TEMPORAL

DADES DE L'ESTABLIMENT

Nom comercial:

Adreça de l'activitat:

Referència cadastral:

Localitat:

Municipi:

CP:

Telèfon:

Adreça electrònica.....

OBJECTE DE LA DECLARACIÓ: (marcau l'opció que correspongui)

- Posada en funcionament
- Canvi de titular
- Tancament

- Modificacions (indica la modificació).....

DECLAR, sota la meua responsabilitat, que les dades contingudes en aquesta declaració són certes i que el desenvolupament de l'activitat es fa observant tots els requisits reglamentaris aplicables a les activitats que desenvolup regulades en el Decret 43/2003, de 2 de maig, pel qual s'estableixen les normes higièniques i sanitàries que regulen la pràctica del tatuatge, del pírcing i d'altres tècniques similars, i els requisits dels establiments en els quals es realitzen aquestes pràctiques. També declar que dispòs de la documentació següent:

- a) Dades relatives a la persona o entitat responsable de l'establiment o instal·lació;
- b) Memòria detallada de les activitats que es duen a terme a l'establiment o instal·lació;
- c) Relació d'aparells, material, instrumental, estris i productes que s'utilitzen en les intervencions;
- d) Protocol detallat dels procediments de neteja i desinfecció de l'instrumental, l'equipament i les instal·lacions;
- e) Document de consentiment informat corresponent que descriu l'article 17 del Decret 43/2003; que en la fase de verificació posaré a disposició de l'Administració tota la documentació acreditativa de l'observança esmentada, en especial la que acrediti que el personal compleix els requisits establerts en el capítol III del Decret esmentat, i que em compromet a mantenir el compliment de tots els requisits mentre desenvolupi aquesta activitat.

Lloc,

Data

Signat:

L'AJUNTAMENT DE POLLENÇA

Avis legal i Política de Privacitat

En virtut de la normativa de protecció de dades Personals, els informen que les seves dades personals seran tractades sota la responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE POLLENÇA , NIF: P0704200E. La finalitat d'aquest tractament és gestionar la relació comercial i informar-lo dels nostres serveis, essent l'interès legítim en la nostra relació el motiu que legitima el seu tractament. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar. En qualsevol cas podrà exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci en C/ Calvari, 2 - 07460 Pollença (Illes Balears) o bé enviar un correu electrònic a dpd@ajpollenca.net. Així mateix també podrà presentar una reclamació, si així ho considera, davant l' Agència Espanyola de Protecció de dades (www.aepd.es).