**ANEXO I**

**DECLARACIÓN DE LA PERSONA QUE EJERZA LA DIRECCIÓN TÉCNICA EN ENTIDADES DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS VETERINARIOS**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido:  |       |

|  |
| --- |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  NIF [ ]  Pasaporte/NIE [ ]  Número de documento: |

Nombre:

|  |
| --- |
|       |

  |
|

|  |
| --- |
|       |

Domicilio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       | C.P.: |       | Población:  |       |

Provincia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico:  |       |

Teléfono: |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | *Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección Sanitaria y Farmacia* |
| **Finalidad** | *Gestionar el registro de entidades de distribución y establecimientos de dispensación de medicamentos veterinarios* |
| **Legitimación** | *6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.**Real Decreto 666/2023 de 18 de julio, por el que se regula la distribución, prescripción, dispensación y uso de medicamentos veterinarios. Ley 5/2005, de 27 de junio, de ordenación del servicio farmacéutico de Castilla-La Mancha. Decreto 24/2000, de 8 de febrero, de medicamentos veterinarios. Reglamento (UE) 2019/6 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 11 de diciembre de 2018* |
| **Destinatarios** | *Existe cesión de datos.* |
| **Derechos** | *Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.* |
| **Información adicional** | *Disponible en la dirección electrónica:*[***https://rat.castillalamancha.es/info/1227***](https://rat.castillalamancha.es/info/1227) |

[ ]  Declaro responsablemente no incurrir en incompatibilidades con el ejercicio de otras actividades sanitarias que supongan intereses directos con la dispensación o fabricación de medicamentos, o que vayan en detrimento del adecuado cumplimiento de mis funciones de acuerdo a lo establecido en el RD Legislativo 1/2015 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.

La Consejería podrá consultar el título de licenciado/grado en farmacia, salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

[ ]  Me opongo a la consulta de la titulación académica.

Si se opone, deberá aportar el título de licenciado/grado en farmacia (salvo que ya obre en poder de la Administración, siempre que se haga constar la fecha y el órgano o dependencia en que fue entregada)

En       , a    de       de 20

Fdo.: El/La trabajador/a