XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
INSCRICIÓN DE LABORATORIOS QUE REALICEN ENSAIOS DE CONTROL DE PRODUTOS ALIMENTICIOS RELACIONADOS CO CONSUMO HUMANO	**SA680A**	**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

DATOS DA PERSOA DECLARANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | FAX | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: ◯ Persoa ou entidade declarante ◯ Persoa ou entidade representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

◯ **Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

◯ **Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido forma voluntaria.

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

DATOS DO ESTABLECEMENTO

RAZÓN SOCIAL | NIF

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

ANEXO I
(continuación)

TIPOS DE DECLARACIÓN

◯ INICIO DA ACTIVIDADE

◯ MODIFICACIÓN DE DATOS DA ANTERIOR DECLARACIÓN DE DATA DO ____ DE _____ DE ____

TIPO DE LABORATORIO

◯ LABORATORIO DE ENSAIOS DE AUTOCONTROL PRODUCIÓN PROPIA

◯ LABORATORIO DE ENSAIOS DE AUTOCONTROL PRODUCIÓN TERCEIROS

RELACIÓN E TITULACIÓN DA/S PERSOA/S TÉCNICA/S RESPONSABLES DOS ENSAIOS

Identificación (nome e apelidos)	Titulación

RELACIÓN DE ENSAIOS OU GRUPOS DE ENSAIOS QUE REALIZA O LABORATORIO

MATRIZ ANALÍTICA	ENSAIOS	MÉTODO DE ENSAIO	ACREDITADO	CERTIFICADO

A PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que todos os datos contidos nesta declaración responsable son certos.
2. Que o laboratorio indicado cumpre cos requisitos establecidos na normativa aplicable.
3. O laboratorio dispón e comprométese a facilitar á Administración a documentación que así o acredita e a manter o dito cumprimento durante a vixencia da actividade.
4. A entidade ou persoa titular do laboratorio comprométese a comunicar calquera variación das condicións declaradas, así como calquera incidencia que puidese afectar á calidade das funcións que se van desenvolver.
5. No caso de laboratorios establecidos noutras Comunidades Autónomas ou Estados membros, contar coa habilitación esixida neles para o acceso á actividade.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais

Actualización normativa: No caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Decreto 105/2015, do 25 de xuño, polo que se regulan o Rexistro e a Comisión Galega de laboratorios para a realización de ensaios de control de produtos alimenticios relacionados co consumo humano e o seu réxime de acceso á actividade.

SINATURA DA PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____