



PROCEDEMENTO <b>PARTICIPACIÓN NO CONCURSO PÚBLICO PARA A ADXUDICACIÓN DE NOVAS OFICINAS DE FARMACIA</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>SA300A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
--	---	--------------------------------

<b>DATOS DA PERSOA SOLICITANTE</b>							
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PARROQUIA	LUGAR						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

<b>E, NA SÚA REPRESENTACIÓN</b> (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA</b>
1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
2. No caso de non estar colexiada e resultar adxudicataria dunha nova oficina de farmacia neste concurso, comprometerse á súa colexiación no correspondente Colexio Oficial de Farmacéuticos unha vez obtida á resolución definitiva de adxudicación dunha oficina de farmacia.
3. Non estar incurso en ningunha clase de inhabilitación ou incapacitación para o exercicio da profesión por sentenza xudicial firme penal ou civil, nin tampouco o teñan prohibido en virtude do disposto no artigo 57.5 da Lei 5/1999, do 21 de maio, de ordenación farmacéutica.

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA</b>
<input type="checkbox"/> Copia do documento acreditativo da representación, en caso de actuar mediante ela.
<input type="checkbox"/> Xustificante acreditativo do pagamento da taxa.
<input type="checkbox"/> Certificado de colexiación no correspondente Colexio Oficial de Farmacéuticos ou compromiso formal de colexiarse unha vez obtida a adxudicación da oficina de farmacia.
<input type="checkbox"/> Anexo IV (relación detallada dos méritos alegados susceptibles de valoración) debidamente cumprimentado.
<input type="checkbox"/> Anexo V (folla de autobarefacción) debidamente cumprimentado.
<input type="checkbox"/> Certificado de estudos de lingua galega (Celga 4 ou equivalente) cando non sexa expedido pola Secretaría Xeral de Política Lingüística.
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade cando non sexa expedido pola Xunta de Galicia.

<b>COMPROBACIÓN DE DATOS</b>
Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas.
DNI/NIE da persoa solicitante.
DNI/NIE da persoa representante.
Título oficial universitario en Farmacia.
Certificado de estudos de lingua galega (Celga 4 ou equivalente) cando sexa expedido pola Secretaría Xeral de Política Lingüística.
<b>MARQUE O CADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade cando sexa expedido pola Xunta de Galicia.



### 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 <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> 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	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a>

**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

Lei 5/1999, do 21 de maio, de ordenación farmacéutica.

Decreto 146/2001, do 7 de xuño, sobre planificación, apertura, traslado, peche e transmisión de oficinas de farmacia.

Decreto 66/2018, do 14 de xuño, polo que se modifica o Decreto 146/2001, do 7 de xuño, sobre planificación, apertura, traslado, peche e transmisión de oficinas de farmacia.

Resolución do 2 de xullo de 2018, da Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Sanidade, pola que se convoca concurso público para a adjudicación de novas oficinas de farmacia.

### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,  de  de