

**COMUNICACIÓN NIVEL 0. FÓRMULAS MAGISTRALES Y PREPARADOS OFICINALES**

**IDENTIFICACIÓN DEL QUE COMUNICA** (Titular Oficina de Farmacia o Servicio de Farmacia)

Nombre/razón social

---

Apellidos:

---

NIF:

---

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

---

Dirección:

---

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

---

Teléfono:

Correo electrónico:

---

**DATOS DEL REPRESENTANTE** (Si procede, adjuntando la documentación acreditativa)

---

Nombre:

---

Apellidos:

---

DNI/NIF:

---

**DATOS DE LA OFICINA DE FARMACIA O DEL SERVICIO DE FARMACIA**

---

Dirección de las instalaciones:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

---

Teléfono:

Correo electrónico:

Código de la oficina de farmacia/Servicio de Farmacia:

---



**DECLARO** que **no** voy a elaborar fórmulas magistrales en mi oficina de farmacia, en cumplimiento de la **Orden de 16 de diciembre de 2003**, del Departamento de Salud y Consumo, por la que se regula la autorización y acreditación de los servicios de farmacia y oficinas de farmacia que elaboran fórmulas magistrales y preparados oficinales. Y que dispongo de un contrato con una entidad autorizada para elaborar a terceros fórmulas magistrales y preparados oficinales.

#### DERECHO DE OPOSICIÓN (Artículo 28.2 de la Ley 39/2015)

“La Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón realizará las consultas y verificaciones necesarias para comprobar la exactitud de los datos aportados.

En particular consultará:

el DNI a la dirección General de la Policía

Los titulares de los datos, podrán ejercer su derecho de oposición a su tratamiento, conforme al modelo específico para el ejercicio de este derecho disponible en la Sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón. <https://www.aragon.es/tramitador/-/tramite/proteccion-datos-ejercicio-derecho-oposicion>

En caso de ejercicio de su derecho de oposición motivada, deberá aportar los documentos correspondientes.”

Lugar, fecha y firma

Fdo:

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Asistencia Sanitaria.

La finalidad de este tratamiento es evaluar y garantizar que los establecimientos sanitarios, los fabricantes a medida, distribuidores y establecimientos de venta de productos sanitarios así como las entidades elaboradoras de fórmulas magistrales y preparados oficinales cumplan con los requisitos legales establecidos para la protección de la salud.

La legitimación para realizar el tratamiento de datos nos la da el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

No vamos a comunicar sus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.

Podrás consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en [https://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lopd\\_pub/details.action?fileId=843](https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=843)

SERVICIO PROVINCIAL DE SANIDAD (por razón de ubicación)  
HUESCA  
TERUEL  
ZARAGOZA