

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS DE HABILITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR OFICIAL DE INSPECCIÓN VETERINARIA (AOIV)

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS DE HABILITACIÓN

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF o equivalente
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (calle, plaza, número, etc.)		
LOCALIDAD	C. P.	MUNICIPIO (PROVINCIA)
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FAX

2. DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN REQUERIDA (Marcar la que se adjunta)

<input type="checkbox"/> Fotografía tamaño carnet
<input type="checkbox"/> Justificación de la formación:
<input type="checkbox"/> Documentación compulsada que acredite la participación en un <u>curso homologado</u> por la Dirección General competente en materia de Salud Pública
<input type="checkbox"/> En caso de no estar homologado por la Dirección General competente en materia de Salud Pública, adjuntar: <ul style="list-style-type: none">• Documentación compulsada de la participación en el curso de formación• Justificación de que la formación se ajusta a lo establecido en el anexo III de la Orden SAN/514/2020, de 5 de junio, por la que se regulan los procedimientos de autorización de entidades de auxiliares oficiales de inspección veterinaria y de habilitación del personal auxiliar oficial de inspección veterinaria
<input type="checkbox"/> Tasa 13 (Tarifa 33)

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

El responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Salud Pública del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón. La finalidad de este tratamiento es la autorización de las Entidades, homologación de cursos y habilitación del personal AOIV. La legitimación para realizar el tratamiento de datos nos la da el cumplimiento de una obligación legal.

Sus datos de contacto podrán ser cedidos a las Entidades de Auxiliares Oficiales de la Inspección Veterinaria de Aragón que actualmente se encuentran autorizadas.

La Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón realizará las consultas necesarias para comprobar la exactitud de los datos aportados, en caso de ejercicio de su derecho de oposición motivada, deberá aportar los documentos correspondientes. En particular consultará:

-Datos de Identidad

No se comunicarán los datos a terceros destinatarios salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#) y [portabilidad de sus datos](#), 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

Podrá consultar información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace <https://protecciondatos.aragon.es/855>

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE SANIDAD