

## NOMBRAMIENTO, DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDAD Y DEDICACIÓN HORARIA DEL DIRECTOR TÉCNICO DE UNA ENTIDAD DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO

### 1. TIPO DE NOMBRAMIENTO

---

Director técnico

Director técnico suplente

### 2. DATOS DE LA ENTIDAD DE DISTRIBUCIÓN

---

Nombre/razón social:

---

Apellidos:

---

NIF/DNI:

### 3. DATOS DEL REPRESENTANTE *(Si procede)*

---

Nombre:

---

Apellidos:

---

NIF/DNI:

### 4. DATOS DE LA ENTIDAD DE DISTRIBUCIÓN

---

Código de la entidad:

---

Dirección de las instalaciones:

Municipio/Localidad:

Provincia:

Código Postal:

---

Teléfono fijo / móvil:

Correo electrónico:

---



## 5. DATOS DEL FARMACÉUTICO/A PROPUESTO/A

---

Apellidos:

Nombre:

---

DNI/NIF:

---

Teléfono fijo/móvil:

Correo electrónico:

---

### **El/la farmacéutico/a propuesto/a ACEPTA**

El nombramiento indicado, en la entidad de distribución de medicamentos de uso humano cuyos datos se recogen en el apartado 4, siendo la dedicación horaria de: .....

---

### **Y asimismo, el/la farmacéutico/a propuesto/a, DECLARA:**

- Que no me encuentro incluido en ninguno de los supuestos de incompatibilidad que se prevén en el artículo 70 del Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios y en el artículo 6.2 del Real Decreto 782/2013, de 11 de octubre, sobre distribución de medicamentos de uso humano.

### 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:**

**FIRMA del Representante legal:**

**FIRMA del farmacéutico que acepta el nombramiento:**



## 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)

**DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA SANITARIA**