

**COMUNICACIÓN DE ACTIVIDADES DE BRONCEADO MEDIANTE RADIACIONES ULTRAVIOLETAS  
ALTA/BAJA/MODIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE BRONCEADO**

**ALTA**     **BAJA**     **MODIFICACIÓN DE DATOS\***. (Descripción de la modificación comunicada .....).

**1.- Datos del titular de la actividad de bronceado:**

- Nombre o razón social
- NIF
- Dirección
- Población
- Teléfono
- Fax
- Código postal
- Dirección electrónica

**2.- Datos del representante:**

- Nombre y apellidos
- NIF
- Dirección
- Población
- Teléfono
- Fax
- Código postal
- Dirección electrónica

**3.- Datos del centro de bronceado o de la persona física o jurídica que realice actividades de alquiler de aparatos de bronceado.**

- Denominación comercial
- Dirección
- Población
- Teléfono
- Fax
- Código postal
- Dirección electrónica

**4.- Tipo de servicio en el que se desarrolla la actividad de bronceado.**

- Centro de bronceado especializado   
  Hotel   
  Centro de estética   
  Balneario   
  Gimnasio   
  Peluquería  
 Alquiler de aparatos de bronceado   
 Otros: especificar.....

**5.- Aparatos de bronceado**

a) Número total de aparatos de bronceado.

b) Descripción de cada aparato:

Fabricante	Tipo	Marca	Modelo	Nº serie/ matrícula	Irradiancia	Longitud de onda

**6.- Personal que opera directamente con los aparatos.**

Nombre y apellidos	D.N.I	Certificados del curso de formación**

**7.- Observaciones**

**8.- Documentos que se adjuntan**

\* Documentación relativa a la modificación comunicada.

\*\* Indicar fecha de realización del curso.

\*\*\* Declaración de conformidad del aparato de bronceado suministrada por el fabricante según requisitos dados en la Directiva 93/68/CE de marcado CE.

**Declaro que son ciertos los datos que figuran en este impreso y que los aparatos de bronceado aquí enumerados cuentan con un certificado de revisión técnica emitido por un Organismo de revisión designado o autorizado en la Comunidad Autónoma de Aragón.**

Lugar y fecha  
Firma del titular de la actividad o representante

**DIRECTOR DEL SERVICIO PROVINCIAL DE SANIDAD DE.....**

Información básica sobre protección de datos:

El responsable del tratamiento de tus datos personales es la Dirección General de Salud Pública del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón.

**La finalidad de este tratamiento** será la gestión y el control sanitario de las actividades de bronceado mediante radiaciones ultravioletas y el control de los mismos. La **licitud** del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión realizada en interés público reglamentada por Real Decreto 1002/2002, de 27 de septiembre, por el que se regula la venta y utilización de aparatos de bronceado mediante radiaciones ultravioletas. No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal. Podrás ejercer tus 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., más información en la dirección de correo electrónico [sanambientalcentrales@aragon.es](mailto:sanambientalcentrales@aragon.es). Podrás consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en el siguiente enlace: [https://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lopd\\_pub/details.action?fileId=996](https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=996)