



## AUTORIZACIÓ SANITÀRIA DE FUNCIONAMENT PER A ESTABLIMENTS DE TATUATGE, MICROPIGMENTACIÓ I PIRCIING

### SOL·LICITANT

|                            |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nom i cognoms / Raó social |                      |                      |                      | NIF/CIF/Passaport    |                      |                      |
| <input type="text"/>       |                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Tipus via                  | Nom de la via        | Núm.                 | Bloc                 | Escala               | Pis                  | Porta                |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipi                   | CP                   | Província            |                      | País                 |                      |                      |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Telèfon                    | Telèfon mòbil        | Adreça electrònica   |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |

### REPRESENTANT<sup>1</sup>

|  |                      |   |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nom i cognoms                                |                      |   |                      | NIF/CIF/Passaport    |                      |                      |
| <input type="text"/>                         |                      |   |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Aporta autorització |                      | <input type="checkbox"/> Declara responsablement que disposa d'autorització |                      |                      |                      |                      |
| Tipus via                                    | Nom de la via        | Núm.  | Bloc                 | Escala               | Pis                  | Porta                |
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipi                                     | CP                   | Província   |                      | País                 |                      |                      |
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/> |                      |                      |

**VULL REBRE NOTIFICACIONS ELECTRÒNIQUES RELACIONADES AMB AQUESTA SOL·LICITUD<sup>2</sup>**  Sí  No

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Telèfon mòbil        | Adreça electrònica   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### DADES DE L'ESTABLIMENT

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Raó social           | NIF                  | Nom de l'establiment |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adreça               | Telèfons             | Adreça electrònica   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### SELECCIONA EL TIPUS DE SOL·LICITUD

Tatuatge  Micropigmentació  Pircing

Documentació aportada:

- Memòria descriptiva de l'activitat i de les instal·lacions
- Plànol del local
- Acreditació de la formació del personal
- Acreditació de la recollida de residus de risc
- Document informatiu sobre les pràctiques que es lliurarà a la persona usuària

Tarragona, ..... de..... 20.....

Signatura persona sol·licitant

Signatura persona representant

## DECLARACIÓ RESPONSABLE

El declarant manifesta, sota la seva responsabilitat que:

- Les dades que figuren en el present document i en el seu cas, en la documentació annexada, són certes i assumeix que les mateixes poden ser objecte de comprovació per part de l'autoritat competent.
- Em comprometo a complir aquests requisits mentre exerceixi l'activitat.
- Em comprometo a comunicar a l'Administració totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equipaments, activitat o comercialització.
- Coneix que qualsevol inexactitud, falsedat o omissió de caràcter essencial en les dades facilitades o que es facilitin en el futur, determinarà la impossibilitat de continuar amb l'exercici de l'activitat, sens perjudici de la resta de responsabilitats que es poguessin determinar (art. 71 bis. De la Llei 30/1992 de 26 de novembre de LRJAP-PAC).
- L'activitat objecte de declaració compleix amb els requisits sanitaris exigits i disposa dels corresponent documents acreditatius, compromentent-se a mantenir aquest compliment durant la vigència de l'activitat.

## CONSENTIMENT I DEURE D'INFORMAR ELS INTERESSATS/ADES SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

### Informació bàsica sobre protecció de dades

|              |   |
|--------------|---|
| Responsable: | Ajuntament de Tarragona.  |
| Finalitat:   | Tramitar procediments i actuacions administratives i —si ho autoritzeu— informar sobre les activitats que du a terme l'Ajuntament de Tarragona.   |
| Legitimació: | Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics de l'Ajuntament de Tarragona. Consentiment.  |
| Drets:       | Accés, limitació, rectificació, oposició, portabilitat i supressió. Es poden exercir formalitzant una sol·licitud davant l'OMAC de l'Ajuntament de Tarragona, la qual haurà de dur, adjunta, una còpia del DNI. Aquesta sol·licitud s'hi pot presentar tant de manera presencial com per correu ordinari (OMAC, plaça de la Font, 1, 43003 Tarragona), o bé fent el tràmit específic de la seu electrònica, Exercici dels drets d'accés, rectificació, supressió i oposició de les dades personals. |

Més informació sobre el tractament: Podeu consultar <https://www.tarragona.cat/politica-de-privacitat>

Dono el meu consentiment per rebre informació sobre les activitats de l'Ajuntament.

- 1) Caldrà justificar l'autorització del representat si és necessària. D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, caldrà acreditar la representació per presentar sol·licituds, declaracions responsables o comunicacions prèvies així com per interposar recursos, desistir d'accions o renunciar a drets. Pels actes de simple tràmit la representació es presumeix i no cal presentar l'autorització. Per autoritzar la representació es pot fer un apoderament electrònic a la seu electrònica de l'Ajuntament de Tarragona/Catàleg de tràmits, si bé serà admès qualsevol altre mitjà vàlid en dret com poden ser, entre d'altres, poder notarial o document privat signat pel representat, junt amb còpia del seu DNI, a favor del representant. En cas que declareu responsablement que disposeu de l'autorització, aquesta us podrà ser requerida en qualsevol moment del procediment.
- 2) Les persones jurídiques, els professionals col·legiats, les entitats sense personalitat jurídica i els empleats públics estan obligats a rebre les notificacions per mitjans electrònics. L'accés a les notificacions es podrà fer a la seu electrònica de l'Ajuntament de Tarragona, bé mitjançant la introducció d'una contrasenya d'un sol ús que s'enviarà a l'adreça electrònica indicada en la sol·licitud, o bé mitjançant un certificat electrònic reconegut, en cas de disposar-ne. Per conèixer l'existència d'una notificació al seu nom dipositada a la seu electrònica municipal, rebrà un avís SMS i un correu electrònic a l'adreça indicada en la sol·licitud. La notificació per mitjans electrònics es considerarà rebutjada si, transcorreguts 10 dies des del seu dipòsit a la seu electrònica, no s'hi ha accedit. En aquest cas el tràmit es tindrà per efectuat i el procediment continuarà. El fet de no rebre l'avís no impedirà que la notificació es consideri practicada. El consentiment per rebre notificacions per mitjans electrònics és vàlid a efectes jurídics per a totes les que es puguin derivar d'aquesta sol·licitud mentre no es manifesti, si l'interessat és persona física, la voluntat de rebre-les en paper (articles 41 i 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre).