

Sol·licitud d'autorització sanitària d'establiments de tatuatge, pírcing i micropigmentació**DADES TITULAR / INTERESSAT**

Nom i cognoms / Raó Social

Document d'identitat

Adreça

Codi Postal

Població

Telèfon

Correu electrònic

DADES REPRESENTANT (en cas de ser una persona diferent del titular)

Nom i cognoms / Raó Social

Document d'identitat

Adreça

Codi Postal

Població

Telèfon

Correu electrònic

NOTIFICACIONS

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquest tràmit (en cas de nomenar un representant serà aquest qui les rebrà).

Tingueu en compte que rebreu un avís per correu electrònic i/o per SMS per accedir al contingut de la notificació electrònica. En cas de nomenar representant serà aquest qui rebrà l'avís de notificació. Aquest avís només té efectes informatius i la falta d'accés a la notificació electrònica no impedirà que es consideri realitzada un cop transcorregut 10 dies naturals des de la seva posada a disposició, d'acord amb l'art. 43.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. En el cas que sigueu persona física, podeu modificar en qualsevol moment la vostra elecció sobre notificacions electròniques fent una sol·licitud a través de www.mataro.cat/oficinavirtual o a les Oficines d'Atenció Ciutadana.

DADES DE L'ESTABLIMENT / ACTIVITAT

Tipus d'activitat (es pot indicar més d'una opció):

 Tatuatge Pírcing Micropigmentació

Tipus de sol·licitud:

 Autorització inicial. Canvi de domicili social. Baixa de l'activitat. Canvi d'instal·lacions / Canvi d'activitat i/o ampliació Canvi de NIF o CIF / Canvi de titular o Raó Social. Duplicat.

Número d'autorització, en cas de canvis o baixa:

Nom comercial de l'activitat

Número d'expedient de la llicència d'activitat

Adreça de l'establiment

Núm. Local

SOL·LICITUD

Declaro l'exactitud de les dades ressenyades en la present sol·licitud i sol·licito l'autorització sanitària de funcionament per l'activitat indicada per a un àmbit de comercialització municipal, d'acord amb l'article 14 del Decret 90/2008, de 22 d'abril, pel qual es regulen les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing.

Així mateix, declaro que he estat informat/da dels meus drets en matèria de dades personals i que n'accepto el tractament per a les finalitats indicades per aquest procediment.

Mataró,

Signatura

PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la normativa estatal que correspongui, L'AJUNTAMENT DE MATARÓ facilita la següent **informació bàsica sobre Protecció de Dades:**

Responsable del tractament	Ajuntament de Mataró – CIF P0812000H – La Riera, 48 - 08301 Mataró – Delegat de Protecció de Dades: http://mataro.cat/dpo
Finalitat	Gestió de sol·licituds per autoritzacions sanitàries d'establiments de tatuatge, pírcing i micropigmentació.
Legitimació	El tractament de les dades queda legitimat pel compliment d'una obligació legal aplicable a l'Ajuntament de Mataró.
Destinataris	No es cediran les dades a tercers, tret d'obligació legal.
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com limitar el tractament, oposar-se al mateix o exercir el dret a la portabilitat de les dades dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt, accedint a http://mataro.cat/drets o contactant amb el DPO (http://mataro.cat/dpo) Tanmateix, l'interessat també tindrà dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.
Conservació de les dades	Les dades seran conservades durant el termini que sigui necessari per a garantir la finalitat per a la qual han estat recollides.

Mentre no ens comuniqui el contrari, entendrem que les seves dades no han estat modificades, que es compromet a notificarnos qualsevol variació i que tenim el seu consentiment per utilitzar-les per a les finalitats esmentades. L'Ajuntament de Mataró l'informa que compleix amb tots els requisits establerts per la normativa de protecció de dades i amb totes les mesures tècniques i organitzatives necessàries per garantir la seguretat de les dades de caràcter personal.

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR EN TOTS ELS CASOS

- Fotocòpia del CIF de l'empresa (DNI o NIF si és una persona física) on consti la raó social i el domicili social.
- En cas de canvi de titular/ Raó social o CIF/NIF, la fotocòpia ha de ser del nou CIF o NIF on constin les noves dades.

DOCUMENTACIÓ ADDICIONAL EN CADA CAS

PER A AUTORITZACIÓ INICIAL

- Descripció detallada de les instal·lacions amb plànols.
- Descripció detallada de les activitats que es pretenen dur a terme en el local.
- Descripció detallada dels materials a utilitzar, i dels equipaments i instrumentals destinats a les operacions d'esterilització i desinfecció, així com les seves corresponents autoritzacions administratives.
- Descripció dels procediments de neteja i desinfecció de les instal·lacions.
- Documentació acreditativa de la formació del personal aplicador, de conformitat amb el què estableix el capítol V del decret 90/2008, de 22 d'abril, pel qual es regulen les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing, així com els requisits higienicosanitaris que han de complir els establiments on es realitzen aquestes pràctiques.
- Acreditació de la recollida de residus de risc mitjançant còpia del contracte amb un gestor autoritzat de residus sanitaris.
- Document informatiu (consentiment informat) sobre les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing a lliurar a la persona usuària d'acord amb l'article 5.2 del decret 90/2008, de 22 d'abril.
- Dades del personal: Aportar llistat de les persones que treballen a l'activitat amb fotocòpia del DNI, fotocòpia del certificat de vacunació d'Hepatitis B i Tètanus i del diploma del curs de formació higienicosanitària o equivalent.

PER A CANVI DE TITULAR O RAÓ SOCIAL/ CANVI DE NIF O CIF / CANVI DE DOMICILI SOCIAL

- Fotocòpia simple del document públic o privat acreditatiu del canvi (en cas de document privat ha d'estar signat per les dues parts, escriptura de constitució i modificacions d'entitats jurídiques, nou NIF o CIF, nou domicili social,...).
- Per a canvis de titular o de raó social, cal aportar document acreditatiu conforme s'ha tramitat el canvi de titular o de raó social en la llicència d'activitats.

AMPLIACIÓ O CANVI D'INSTAL·LACIONS O D'ACTIVITAT

- Memòria descriptiva de la nova activitat i/o les noves instal·lacions.
- Si s'han produït canvis en les instal·lacions, aportar plànol o croquis de l'establiment. Cal incloure la situació de les sales de treball, d'esterilització, distribució de les lliteres, armaris per al material, armaris per a la roba de treball, situació de superfícies de treball, altres equipaments, punts d'aigua, rentamans...

TAXES

S'hauran d'abonar les taxes previstes segons les ordenances fiscals vigents en el moment de la presentació del document de sol·licitud.