

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT - REPRESENTANT DELS HEREUS
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE - REPRESENTANTE DE LOS HEREDEROS

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		

B REPRESENTANT LEGAL DE LA PERSONA SOL·LICITANT - REPRESENTANT DELS HEREUS
REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA SOLICITANTE - REPRESENTANTE DE LOS HEREDEROS

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		

C NOTIFICACIONS DE LA PERSONA SOL·LICITANT
NOTIFICACIONES DE LA PERSONA SOLICITANTE

DOMICILI (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓN (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions: <i>Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:</i>	Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: <i>Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:</i>
<input type="checkbox"/> Valencià / Valenciano <input type="checkbox"/> Castellà / Castellano	<input type="checkbox"/>

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) Rebrà l'avis de posada a la disposició de la notificació electrònica en el seu correu electrònic.

(*) Recibirá el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica en su correo electrónico.

D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per aquest procediment, són les assenyalades a continuació: dades acreditatives del parentiu (cònjuge/fills).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento, son los señalados a continuación: datos acreditativos del parentesco (cónyuge/hijos).

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

M'oposo a l'obtenció de les dades acreditatives del parentiu (cònjuge/fills).
Me opongo a la obtención de los datos acreditativos del parentesco (cónyuge/hijos).

MOTIUS D'OPOSICIÓ / MOTIVOS DE OPOSICIÓN

E PARENTIU: CÒNJUGE O FILL/A / PARENTESCO: CÒNYUGE O HIJO/A

CÒNJUGE / CÒNYUGE

FILL/A / HIJO/A

DATA DEL MATRIMONI O NAIXEMENT / FECHA DEL MATRIMONIO O NACIMIENTO

POBLACIÓ DEL MATRIMONI O NAIXEMENT / POBLACIÓN DEL MATRIMONIO O NACIMIENTO

REGISTRE CIVIL DE: / REGISTRO CIVIL DE:

TOM / TOMO

PÀGINA / PÁGINA

**F DADES DE L'OFICINA DE FARMÀCIA
DATOS DE LA OFICINA DE FARMACIA**

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL

Núm. D'OFICINA DE FARMÀCIA
Nº DE OFICINA DE FARMACIA

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVINCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

G DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

- Certificat que concorren les circumstàncies previstes en l'apartat 4 de l'article 26 de la Llei 6/1998, de 22 de juny, de la Generalitat Valenciana, d'Ordenació Farmacèutica.
Certificado de que concurren las circunstancias previstas en el apartado 4 del artículo 26 de la Ley 6/1998, de 22 de junio, de la Generalitat Valenciana, de Ordenación Farmacéutica..
- Document acreditatiu d'estar realitzant estudis universitaris de farmàcia en el moment de produir-se les circumstàncies que donen lloc a la reserva de titularitat.
Documento acreditativo de estar realizando estudios universitarios de farmacia en el momento de producirse las circunstancias que dan lugar a la reserva de titularidad.
- Compromís d'exercir la professió en l'oficina de farmàcia una vegada finalitzats els estudis.
Compromiso de ejercer la profesión en la oficina de farmacia una vez finalizados los estudios.
- Compromís de presentar durant el mes de març de cada any les qualificacions acadèmiques del curs immediat anterior a fi de comprovar que compleix amb els requisits per a mantindre la pròrroga..
Compromiso de presentar durante el mes de marzo de cada año las calificaciones académicas del curso inmediato anterior a fin de comprobar que cumple con los requisitos para mantener la prórroga..
- Document acreditatiu del parentiu (cònjuge/fills), en cas d'oposició a la consulta per part de l'administració.
Documento acreditativo del parentesco (cónyuge/hijos), en caso de oposición a la consulta por parte de la administración.
- Acreditació de la representació, llevat que aquest inscrit en el Registre de Representants de la Generalitat Valenciana, o bé en el Registre Electrònic d'apoderaments de la A.G.E.
Acreditación de la representación, salvo que este inscrito en el Registro de Representantes de la Generalitat Valenciana, o bien en el Registro Electrónico de apoderamientos de la A.G.E

H SOL·LICITUD / SOLICITUD

D'acord amb l'article 26 de la Llei 6/1998, de 22 de juny, de la Generalitat Valenciana, d'Ordenació Farmacèutica (DOGV núm. 3273, de 26/06/1998) se sol·licita autorització per a la reserva de titularitat de l'oficina de farmàcia, fins a la finalització dels estudis universitaris de farmàcia.
De acuerdo con el artículo 26 de la Ley 6/1998, de 22 de junio, de la Generalitat Valenciana, de Ordenación Farmacéutica (DOGV nº 3273, de 26/06/1998) se solicita autorización para la reserva de titularidad de la oficina de farmacia, hasta la finalización de los estudios universitarios de farmacia.

El sol·licitant o el seu representant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud dels doneu-vos ressenyats en la present sol·licitud, i la seua conformitat amb el que s'estableix en la legislació.
El solicitante o su representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación.

Abans de signar la comunicació, ha de llegir la informació sobre protecció de dades següent, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar la comunicación, debe leer la información sobre protección de datos siguiente, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

_____, ____ de _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

FIRMA ELECTRÒNICA/FIRMA ELECTRÓNICA

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES / INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Nom de l'activitat de tractament: Sol·licitud d'autorització per a la reserva de titularitat de les oficines de farmàcia.
Nombre de la actividad de tratamiento: Solicitud de autorización para la reserva de titularidad de las oficinas de farmacia.

Finalitat del tractament: Gestió de sol·licitud d'autorització per a la reserva de titularitat de les oficines de farmàcia.
Finalidad del tratamiento: Gestión de solicitud de autorización para la reserva de titularidad de las oficinas de farmacia.

Identitat del responsable del tractament: Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.
Identidad del responsable del tratamiento: Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Legitimació: RPGD 6.1 c) el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Llei 6/1998, de 22 de juny, de la Generalitat Valenciana, d'Ordenació Farmacèutica.

Legitimación: RPGD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 6/1998, de 22 de junio, de la Generalitat Valenciana, de Ordenación Farmacéutica

Drets de les persones interessades: Tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió de les mateixes, a la limitació del seu tractament, a oposar-se al mateix o a no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat, inclosa l'elaboració de perfils. Les sol·licituds per exercir estos drets podran presentar-se de manera presencial o telemàtica, de conformitat amb el que preveu l'enllaç següent: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970

Derechos de las personas interesadas: Tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo o a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Las solicitudes para ejercer estos derechos, podrán presentarse de manera presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970

Més informació: Podrà consultar el registre d'activitats de tractament de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en l'adreça electrònica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica dpd@gva.es.

Más información: Podrá consultar el registro de actividades de tratamiento de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública en la dirección electrónica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@gva.es.