Servicio Extremeño de Salud

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Salud y Servicios Sociales

ANEXO I
SOLICITUD DE DESIGNACIÓN DE CONTROL OFICIAL VETERINARIO PARA ACTIVIDADES CINEGÉTICAS

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL ÁREA DE SALUD DE

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre y Apellidos		DNI	
En representación * (si procede.)		CIF	
Teléfono		E-mail	
Domicilio		Municipio	
C.P.		Provincia	

SOLICITA DESIGNACIÓN DE VETERINARIO OFICIAL para la celebración de la actividad cinegética. Declarando que el Lugar de Evisceración se encuentra autorizado y en condiciones de uso y dando así cumplimiento a los Art. 6, 11 y 12, del Decreto ___/2025 de la Consejería de Salud y Servicios Sociales por el que se regula el Control Sanitario de las piezas de caza silvestre en la Comunidad Autónoma de Extremadura .

Terreno Cinegético EX ☐/☐/☐	Lugar Evisceración LE/ ☐ / EX	Nombre del Coto	Término Municipal
Monteria ☐ Gancho ☐	Batida ☐ Rececho de Gestión ☐	Ojeo ☐ Suelta con abatimiento inmediato ☐	FECHA
N.º PREVISTO de piezas a abatir		Jabalí ☐ Rumiantes ☐	Mod. 50
Destino de las canales:			
Autoconsumo ☐	Establecimiento manipulación de Carne de Caza Mayor ☐ Nº		

AUTORIZACIÓN PARA DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE EXTREMADURA.

☐ Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Extremadura y autorizo al Órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos , o la información contenida en los mismos, de los órganos donde se encuentren:

DOCUMENTO	Organos Adminsitrativo	Fecha de emisión o presentación

En ☐ a ☐ de ☐ de ☐

Firma el solicitante:

Firmado ☐

Servicio Extremeño de Salud

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Salud y Servicios Sociales

EN CASO DE SUSPENSIÓN O ANULACIÓN DE LA ACTIVIDAD SOLICITADA, SE COMUNICARÁ AL TELÉFONO : 629 24 76 50 / caza.seguridadalimentaria@salud-juntaex.es

*****En su representación (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho). En caso de que el poder de representación haya sido elevado a escritura pública notarial con posterioridad al 05/06/2014, deberá consignar si autoriza o no a la Entidad Gestora su consulta de oficio a través del Servicio de Consulta de Poderes Notariales:

☐ Sí autorizo la consulta ☐ No autorizo la consulta

Código CSV: ☐

(Si el poder es de fecha anterior al 05/06/2014, deberá presentarlo como documento adjunto)

AUTORIZACIÓN para la verificación de los datos:

☐ NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO para que el órgano instructor compruebe de oficio, a través del Sistema de Verificación de datos de identidad/nacional, mis datos de identidad pesonal. Por ello, aporto copia del DNI/Pasaporte.

NOTIFICACIÓN (señalar lo que proceda) Electrónica ☐ Papel ☐

CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Se le informa que los datos facilitados en la presente solicitud dirigida a la Dirección General de de Salud Pública se tratarán de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (EU) de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica de 3/2018 de 5 de diciembre , de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales.+

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de de Salud Pública, cuya dirección es Avenida de las Américas 2, 06800 Mérida.
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@juntaex.es
c) Los datos personales serán tratados en el marco de las ACTIVIDADES EN PROTECCIÓN DE LA SALUD (SEGURIDAD ALIMENTARIA), con la finalidad de la gestión de los procesos que permitan planificar, programar, gestionar y ejecutar las competencias y actividades del Control Sanitario Oficial en Protección de la Salud (Seguridad Alimentaria) en Extremadura y la explotación de datos, generación de consultas e informes y comunicación de resultados, así como la gestión y tramitación de las denuncias y sanciones, cuya base jurídica se encuentra en el RGPD: artículos 6.1.c (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento) y 6.1.e (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento), Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública (Capítulo IX), Ley 7/2011, de 23 de marzo, de Salud Pública de Extremadura (art 14).
d) No están previstas las cesiones de los datos de carácter personal.
e) No están previstas transferencias internacionales de datos
f) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: dpd@juntaex.es.