**Solicitud de autorización de aplicación aérea de**

**productos fitosanitarios**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE** | | | | | | | |
| RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: | | | | | | | |
| NIF: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| CÓD. POSTAL: | | MUNICIPIO: | | | PROVINCIA: | CCAA | |
|  | |  | | |  |  | |
| NÚMERO TELÉFONO: | | NÚMERO MÓVIL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
|  | |  | |  | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: | | | | | | DNI/NIE/NIF: | |
|  | | | | |  |  | |
| NÚMERO TELÉFONO: | | NÚMERO MÓVIL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
|  | |  | |  | | | |
| ACTÚA EN CALIDAD DE: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de Comunidad Foral de Navarra y se tramitará su alta en caso de no estarlo. |
| Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.  Correo electrónico: Nº teléfono móvil: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOS DE LA EMPRESA QUE REALIZA LA APLICACION AEREA** | | | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | | |
|  | | | | | |
| NIF |  | | | | |
| Nº ROPO |  | | | | |
| PERSONA DE CONTACTO EMPRESA TRATAMIENTOS | | | | | |
| NOMBRE | APELLIDO | APELLIDO | DNI | NÚMERO TELÉFONO: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. CULTIVO \LOCALIDAD\ PLAGA** (La información detallada deberá figurar en el Plan de Aplicación) | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA** |
| Copia del DNI/NIE de la persona solicitante  Copia del DNI/NIE de la persona representante  Escrituras de constitución en caso de personas jurídicas  Documentación acreditativa de la representación que ostenta el firmante de la solicitud  Plan de Aplicación de Productos Fitosanitarios por Medios Aéreos con todos los justificantes requeridos  Titulación universitaria habilitante de la persona responsible del Plan de Aplicación de Productos Fitosanitarios por Medios Aéreos  Titulación universitaria habilitante de la persona directora del tratamiento, en el caso de no coincidir con la responsable del Plan de Aplicación de Productos Fitosanitarios por Medios Aéreos |

|  |
| --- |
| **5. FIRMA** |
| La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.  En a de de  Fdo: |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS**  Identidad: Departamento de Desarrollo Rural y Medio Ambiente  Dirección: Pamplona, Calle González Tablas 9, 31005  Correo electrónico: gestinfo@navarra.es  **Delegado de protección de datos:**  Correo electrónico: dpd@navarra.es |
| **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES**  Se tratarán los datos personales con la finalidad de gestionar la inscripción en el ROPO. Los datos personales serán conservados durante el tiempo imprescindible para la tramitación y resolución del procedimiento. |
| **LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES**   1. Artículo 6.1 a) del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, del 27 de abril de 2016, el interesado da su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para la inscripción en el ROPO |
| **DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES DE DATOS**  No se cederán al ROPO |
| **DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS**  El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad en relación a sus datos personales dirigiéndose por escrito a la dirección postal de la Sección de Gestión de la Información del Departamento en la dirección arriba indicada o bien a través de la dirección de correo electrónico gestinfo@navarra.es, facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente. Los usuarios también podrán dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud. |
| **PROCEDENCIA DE LOS DATOS CUANDO NO PROCEDEN DEL INTERESADO**  Si en su solicitud fuera necesario, comprobación a través de la información obrante en poder de la Administración Pública. |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL**  A través de la página web www.gobiernoabierto.navarra.es |