**Solicitud de inscripción o renovación en el Registro Oficial de**

**Productores y Operadores de medios de defensa fitosanitarios (ROPO)**

Sector suministrador de productos fitosanitarios

**Nº de Registro**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(A rellenar por la Administración)*

|  |
| --- |
| **Datos de la persona solicitante** |
| Nombre y dos apellidos |       |
| DNI / NIE / Pasaporte  |       |

|  |
| --- |
| **Titular de la inscripción** |
| Nombre o Razón Social |       |
| DNI / NIE / Pasaporte / NIF |       |
| Domicilio legal (calle, nº, piso…) |       |
| Código Postal  |       | Localidad |       |
| Municipio |       | Provincia |       |
| Teléfono 1 |       | Teléfono 2 |       |
| Correo electrónico  |       |

|  |
| --- |
| **Actividades: (rellenar las que correspondan)** |
| [ ]  Fabricante de plaguicidas (incluyendo el almacenamiento en las propias instalaciones).[ ]  Comercialización o puesta en el mercado (comprende la importación e implica la titularidad de la autorización y responsabilidad sobre el producto). [ ]  Distribución u organización de la venta al usuario. (incluye, en su caso, la responsabilidad sobre  la logística).[ ]  Logística (incluye el almacenamiento y transporte, cuando se realicen como actividades específicas independientes de la fabricación, comercialización o distribución). |

|  |
| --- |
| **Relación de locales, afectos a la actividad y bajo la misma titularidad, situados en cualquier Comunidad Autónoma**  |
| Tipo establecimiento (\*) | Dirección del local | Localidad | CP | Provincia |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| (\*) Indicar si son: **Fábrica** de fitosanitarios (incluyendo el almacenamiento en las propias instalaciones).**Depósito** para la comercialización (implica titularidad del producto, incluye la importación).**Distribución o venta al por menor** (incluye el almacenamiento en el mismo recinto).**Logística** (almacenamiento y transporte cuando se realicen como actividades específicas independientes de la fabricación, de la comercialización o de la distribución).**Oficina** u **otro tipo de local** (especificar). |
| **Almacenamiento de Productos Fitosanitarios** |
| [ ]  Almacena y/o expone fitosanitarios en algún lugar (aunque sea de forma esporádica).[ ]  No almacena ni expone fitosanitarios, en ningún momento.  |

|  |
| --- |
| **Solicitud** |
| Solicito la [ ]  Inscripción [ ]  Renovación en el Sector Suministrador del Registro Oficial de Productores y Operadores de Medios de Defensa Fitosanitaria (ROPO) regulado por Real Decreto 1311/2012, de 14 de septiembre, por el que se establece el marco para conseguir un uso sostenible de los productos fitosanitarios. |

|  |
| --- |
| **Declaración** |
| [x]  Declaro bajo mi responsabilidad * que todos los datos e información contenidos en la solicitud son verdaderos.
* que en el caso de producirse algún cambio en los datos que figuran en esta solicitud, se comunicará aportando la documentación pertinente.
* que se cumplen todos los requisitos aplicables establecidos por Real Decreto 840/2015, de 21 de septiembre, por el que se aprueban medidas de control de los riesgos inherentes a los accidentes graves en los que intervengan sustancias peligrosas.
* que se cumplen las condiciones del Real Decreto 285/2021, de 20 de abril, por el que se establecen las condiciones de almacenamiento, comercialización, importación o exportación, control oficial y autorización de ensayos con productos fitosanitarios, y se modifica el Real Decreto 1311/2012, de 14 de septiembre, por el que se establece el marco de actuación para conseguir un uso sostenible de los productos fitosanitarios.
 |

|  |
| --- |
| Firma de la persona solicitante, |
| Localidad y fecha:      ,    de       de 202   |

|  |
| --- |
| Documentación que debe de acompañar a la solicitud de I**NSCRIPCIÓN**:1. Croquis de las instalaciones, especificando la ubicación de los fitosanitarios, y su situación respecto a viviendas o locales habitados
2. Fotocopia de la titulación universitaria habilitante del técnico (Master Universitario en Ingeniería Agronómica, Grado en Ingeniería Agroalimentaria y del Medio Rural, Ingeniero Agrónomo, Ing.Tec. Agrícola, Ingeniero de Montes, Ing. Tec. Forestal). Para el resto de las titulaciones universitarias, además: certificado, del centro emisor del título, del cumplimiento de los créditos establecidos en la parte 1 del anexo II del RD 1311/2012.
3. Justificante de abono de tasa de inscripción

Documentación que debe de acompañar a la solicitud de **RENOVACIÓN**:**1.**Declaración del titular o representante legal en la que se indique que desde su inscripción inicial o última renovación no se ha producido ninguna modificación de ninguno de los datos que dieron lugar a la primera inscripción o última renovación. En caso de modificación, informe de la modificación producida.**2**. Justificante de abono de tasa de renovación. |

|  |
| --- |
|  **Almacén de productos fitosanitarios y equipos de aplicación** (\*) |

|  |
| --- |
| **Datos del local en el que se fabrican, almacenan y/o exponen productos fitosanitarios** |
| Nombre o razón social del titular del almacén:       |
| Dirección del almacén:       |
| CP.:       | Localidad:       | Provincia:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |
| * Ubicado en:
	+ Zona urbana o periférica habitada [ ]
	+ Zona industrial y/o deshabitada [ ]
	+ En edificio habitado, separado por pared de obra del mismo [ ]
* Próximo a aguas superficiales o pozos de agua: SÍ [ ]  NO [ ]  Distancia aproximada ( \_\_ metros)
* En zona inundable en caso de crecidas: SÍ [ ]  NO [ ]
* Dispone de abastecimiento de agua cercano: SÍ [ ]  NO [ ]
* El local o armario provisto de cerradura (productos no accesibles al público): SÍ [ ]  NO [ ]
* Suelo impermeable: SÍ [ ]  NO [ ]
* Con ventilación al exterior: SÍ [ ]  NO [ ]
* Libre de humedad y protegido de temperaturas extremas. : SÍ [ ]  NO [ ]
* Dispone de sistema de contención para productos líquidos que impida la salida de los mismos al exterior (cubetos, sumidero estanco, puerta sobre zócalo..). : SÍ [ ]  NO [ ]
* Dispone de carteles de “Productos tóxicos almacenados”, ”Prohibido comer, beber o fumar”, “Prohibida la presencia de animales”, “Prohibida la venta a granel” : SÍ [ ]  NO [ ]
* Existe a la vista información sobre consejos de seguridad, procedimientos en caso de emergencia y teléfonos de emergencia: SÍ [ ]  NO [ ]
* Los fitosanitarios están separados del resto de enseres del almacén y de productos destinados al consumo humano o animal: SÍ [ ]  NO [ ]
* Los fitosanitarios están almacenados en estanterías o palés que los aíslan del suelo: SÍ [ ]  NO [ ]
* Dispone de cubo con material absorbente y medios de recogida de posibles vertidos: SÍ [ ]  NO [ ]
* Dispone de contenedores para recoger de forma separada los restos de derrames, envases dañados y envases vacíos: SÍ [ ]  NO [ ]
 |

(\*) Rellenar un impreso por local

|  |
| --- |
| **Categoría toxicológica máxima de los productos fitosanitarios almacenados** |
| [ ]  No son o no generan gases tóxicos, muy tóxicos o mortales  | [ ]  Son o generan gases tóxicos, muy tóxicos o mortales |

|  |
| --- |
| **Relación del personal** |

|  |
| --- |
| **Técnico con titulación universitaria habilitante** |
|  | Nombre | DNI/NIE/Pasaporte | Formación |
| 1 |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Vendedores (Carnet cualificado)** |
|  | Nombre | DNI/NIE/Pasaporte | Nº ROPO |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Personal auxiliar de la distribución (Carnet básico)** |
|  | Nombre y Apellidos | DNI/NIE/Pasaporte | Nº ROPO | Puesto de trabajo |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| Firma de la persona solicitante, |
| Localidad y fecha:      ,    de       de 202   |

|  |
| --- |
| **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 |