



VETERINARIOS CLÍNICOS DE EXPLOTACIONES GANADERAS.
Declaración del titular explotación

D./Dña....., titular de la explotación nº ES31....., con CIF nº..... y razón social.....

DECLARA:

Que a efectos de las comunicaciones sanitarias obligatorias, así como de las declaraciones veterinarias responsables (DVRs) contempladas en el RD 993/2014 por el que se establece el procedimiento y los requisitos de la certificación veterinaria oficial para la exportación, el/los veterinarios que le atienden clínicamente su explotación son los que se relacionen a continuación (*Indique nombre, apellidos y teléfono de contacto*):

1.
2.
3.

En a de de

--	--

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales le informamos de que los datos que figuran en el presente formulario, así como los que se recaben relativos a su persona, serán tratados como Responsable por el Departamento de Desarrollo Rural y Medio Ambiente de Navarra, domiciliada en Pamplona, c/González Tablas 9. El tratamiento de los mismos, tiene como finalidad la gestión de "VETERINARIOS CLINICOS DE EXPLOTACIONES GANADERAS. Declaración del titular explotación", y la legitimación para el tratamiento es Interés Público. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos explicados en la información adicional. Para obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento que el Departamento hace de sus datos personales y de los derechos que le asisten puede consultar nuestro Aviso legal sobre Privacidad y Datos Personales a través de la página web del Departamento.