**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE AERONAVES EN EL CENSO DE EQUIPOS DE APLICACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D/Dña:       | **ESPACIOS RESERVADOS A LA ADMINISTRACIÓN**Nº de inscripción:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | 3 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fecha de inscripción en el censo Día Mes Año

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Identificación del equipo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| D.N.I./N.I.F.:      | Con domicilio en       |
| Calle:       |
| CP:       | Teléfono:       | Email:       |
| **EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE** *(Táchese lo que no proceda)* |
| D/Dña:       |
| D.N.I./N.I.F.:      | Con domicilio en       |
| Calle:       |
| CP:       | Teléfono:       |
| **SOLICITA la inscripción en el censo de equipos de aplicación de productos fitosanitarios de la máquina siguiente:***Por el motivo señalado (colocar X en el recuadro que corresponda)* | 1. Compra de máquina nueva (menos de 5 años)……...
2. Alta de instalaciones en uso ……………….................
3. Cambio de titularidad……………………....……………
4. Otros motivos (indicar cuál)

      | [ ] [ ] [ ] [ ]  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA AERONAVE A INSCRIBIR** |
| * DESCRIPCIÓN DE LA AERONAVE
 |
| Tipo de Aeronave: [ ]  Avión [ ]  Helicóptero [ ]  RPAS (Drones) |
| Marca:      | Modelo:      | Matrícula:      |
| Nº de Serie:      | Fecha inicio actividad:      |
| * DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO
 |
| Sistema de aplicación: [ ]  Hidráulica [ ]  Centrífuga [ ]  Hidráulica y Centrífuga [ ]  Otro |
| Capacidad del depósito (L):      |
| Bomba(s): | Marca de la Bomba:     Modelo de la bomba:      Tipo: [ ]  Hidráulico [ ]  Engranajes  [ ]  Eléct. Volum. Pistón [ ]  Eléct. Volum. Membranas [ ]  Otros:      Nº de identificación:      | Marca de la Bomba:     Modelo de la bomba:      Tipo: [ ]  Hidráulico [ ]  Engranajes  [ ]  Eléct. Volum. Pistón [ ]  Eléct. Volum. Membranas [ ]  Otros:      Nº de identificación:      | Marca de la Bomba:     Modelo de la bomba:      Tipo: [ ]  Hidráulico [ ]  Engranajes  [ ]  Eléct. Volum. Pistón [ ]  Eléct. Volum. Membranas [ ]  Otros:      Nº de identificación:      |

|  |
| --- |
| **LOCALIZACIÓN DE LA AERONAVE** |
| Dirección de la instalación:      | CP:      | Municipio:      | Provincia:      |
| Aeródromo (opcional):      |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|       |

SE APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

[ ]  Fotocopia de la factura del equipo, en el caso de equipos nuevos.

[ ]  Fotocopia del DNI/NIF del titular.

[ ]  Documentación técnica asociada al equipo.

DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y me comprometo a aportar la documentación necesaria para su comprobación, cuando me sea requerida por la Administración.

Y SOLICITO, DE ACUERDO con lo establecido en el Orden Foral 79/2012, de 24 de agosto, sea inscrito en el Censo de Equipos de Aplicación de Fitosanitarios la instalación descrita en el presente documento.

En       a       de       de      .

EL/LA TITULAR

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 REGANIP 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 realizar la inscripción en el REGANIP.
 |
| **DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES DE DATOS** Se cederán a REGANIP |
| **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 |