



Solicitud de reconocimiento de los cursos de formación dirigidos al personal que maneje animales utilizados, criados o suministrados con fines de experimentación y otros fines científicos, incluyendo la docencia (R.D. 53/2013, O. ECC/566/2015)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

DNI:/NIF:

Dirección:

Teléfono:

e-mail:

NOMBRE DEL CURSO

DATOS DE LA ENTIDAD QUE IMPARTE EL CURSO

Razón social:

DNI:/NIF:

Dirección:

Teléfono:

e-mail:

CURSO INCLUYE TODOS LOS MÓDULOS CORRESPONDIENTES A LA FUNCIÓN:

Cuidado de los animales

Eutanasia de los animales

Realización de los procedimientos

Diseño de los proyectos y procedimientos

Asunción de la responsabilidad de la supervisión "in situ" del bienestar y cuidado de los animales

Asunción de las funciones de veterinario asignado

ESPECIES:

Roedores Lagomorfos Carnívoros Équidos, rumiantes y porcino

Primates Aves Reptiles Peces y anfibios

Cefalópodos Animales silvestres Otras especies _____



DOCUMENTACIÓN APORTADA:
<input type="checkbox"/> Copia de la Tarjeta de Identidad Fiscal de la Entidad
<input type="checkbox"/> Copia del DNI/NIE del/de la representante de la entidad
<input type="checkbox"/> Copia de la escritura de constitución, en la que conste el objeto y fines de la entidad, incluyendo formación
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la representatividad del/de la solicitante para solicitar el reconocimiento de los cursos
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la experiencia de 3 años en formación de la entidad
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la experiencia de 3 años en temas vinculados con experimentación anima
<input type="checkbox"/> Memoria firmada por el/la solicitante que describa la disponibilidad de medios materiales y humanos de la entidad, incluyendo tutor
<input type="checkbox"/> Memoria del curso firmada por el/la solicitante que incluya programa, estructura, especies, duración, fechas de impartición, y medios empleados en el curso
<input type="checkbox"/> Copia de los contenidos del curso
<input type="checkbox"/> Copia de las pruebas objetivas para evaluar la superación del curso
<input type="checkbox"/> Modelo de diploma acreditativo a los/las alumnos/as que superen el curso, que deberá incluir: datos identificativos de la entidad, del/de la alumno/a y del curso, módulos que contiene o funciones completas que abarca, fechas de impartición, duración, especies.
<input type="checkbox"/> En el caso de uso de animales vivos, acuerdo firmado con un centro usuario, suministrador o criador.
<input type="checkbox"/> En caso de formación no presencial, documentación acreditativa de la disponibilidad de una plataforma de formación virtual profesional especialmente diseñada
DECLARACION RESPONSABLE
En caso de uso de animales vivos se cumplirán las condiciones del artículo 16 de la Orden ECC/566/2015
En a de de 20
Firma

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 "SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CURSOS DE FORMACION DIRIGIDOS AL PERSONAL QUE MANEJE ANIMALES DE EXPERIMENTACION", 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.