

**COMPROBACIÓN DE DATOS DE TERCERAS PERSONAS INTERESADAS
[MR560A] – [AUTORIZACIÓN DE ENTIDADES QUE IMPARTEN CURSOS DE CAPACITACIÓN DE PERSONAL QUE TRABAJA CON ANIMALES PARA EXPERIMENTACIÓN Y
OTROS FINES CIENTÍFICOS, INCLUIDA LA DOCENCIA]**

Las personas interesadas, mediante su firma, declaran haber sido informadas de la incorporación de sus datos personales al expediente en tramitación. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.

| NOMBRES Y APELLIDOS | NIF | COMPROBACIÓN DE DATOS | | FIRMA |
|---------------------|-----|--|-------------------------|-------|
| | | Los siguientes documentos serán objeto de consulta a las administraciones públicas | ME OPONGO A LA CONSULTA | |
| | | DNI ou NIE | <input type="radio"/> | |
| | | Títulos oficiais universitarios | <input type="radio"/> | |
| | | DNI ou NIE | <input type="radio"/> | |
| | | Títulos oficiais universitarios | <input type="radio"/> | |
| | | DNI ou NIE | <input type="radio"/> | |
| | | Títulos oficiais universitarios | <input type="radio"/> | |
| | | DNI ou NIE | <input type="radio"/> | |
| | | Títulos oficiais universitarios | <input type="radio"/> | |
| | | DNI ou NIE | <input type="radio"/> | |
| | | Títulos oficiais universitarios | <input type="radio"/> | |

De no ser suficiente el espacio previsto en el cuadro anterior se deberán cubrir y enviar tantos anexos como sean necesarios.

LA PERSONA REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que con la firma del presente escrito la entidad responde de la autenticidad de la firma de las personas interesadas.
2. Que el documento original obra en el poder de la entidad solicitante y estará a la disposición de la Administración, durante el período de validez del documento expedido de conformidad con la normativa que, en cada caso, le sea de aplicación.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| Responsable del tratamiento | Xunta de Galicia. Axencia Galega da Calidade Alimentaria. |
| Finalidades del tratamiento | La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la carpeta del ciudadano. |
| Legitimación para el tratamiento | El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda. |
| Destinatarios de los datos | Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia. |
| Ejercicio de derechos | Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercitar otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común. |
| Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información | https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos |



SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

| | | | | | | |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|