



<b>Solicitud de reconocimiento de capacitación para manejar animales utilizados, criados o suministrados con fines de experimentación y otros fines científicos incluyendo la docencia</b>			
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
Nombre y apellidos:			
DNI:/NIF:			
Dirección:			
Teléfono:			
e-mail:			
<b>FUNCIONES PARA LA/S QUE SE SOLICITA EL CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN:</b>			
<input type="checkbox"/> Cuidado de los animales			
<input type="checkbox"/> Eutanasia de los animales			
<input type="checkbox"/> Realización de los procedimientos			
<input type="checkbox"/> Diseño de los proyectos y procedimientos			
<input type="checkbox"/> Asunción de la responsabilidad de la supervisión "in situ" del bienestar y cuidado de los animales			
<input type="checkbox"/> Asunción de las funciones de veterinario asignado			
<b>ESPECIES:</b>			
<input type="checkbox"/> Roedores	<input type="checkbox"/> Lagomorfos	<input type="checkbox"/> Carnívoros	<input type="checkbox"/> Équidos, rumiantes y porcino
<input type="checkbox"/> Primates	<input type="checkbox"/> Aves	<input type="checkbox"/> Reptiles	<input type="checkbox"/> Peces y anfibios
<input type="checkbox"/> Cefalópodos	<input type="checkbox"/> Animales silvestres	<input type="checkbox"/> Otras especies	
<b>DOCUMENTACIÓN APORTADA:</b>			
<input type="checkbox"/> Diploma del curso de formación reconocido			
<input type="checkbox"/> Acreditación de los contenidos del curso de formación			
<input type="checkbox"/> Certificado del centro de trabajo sobre la superación del periodo de supervisión			
<input type="checkbox"/> Título universitario			
<input type="checkbox"/> Título de formación profesional o certificado de profesionalidad que contemplen los resultados de aprendizaje incluidos en los módulos correspondientes a cada función			
<input type="checkbox"/> Otra documentación que demuestre conocimientos o experiencia en medicina de animales utilizados en experimentación y con otros fines científicos o docentes			
En                      a                      de                      de 20			
<b>Firma</b>			

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 LA CAPACITACIÓN PARA MANEJAR ANIMALES DE EXPERIMENTACIÓN", 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.