



**SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO PARA LA
DESIGNACIÓN DE UN CENTRO NACIONAL DE REFERENCIA DE BIENESTAR ANIMAL
EN EL SACRIFICIO**

(cumplimentar con letras mayúsculas)

DATOS DEL INTERESADO					
Razón social					
NIF					
Dirección					
País		CC.AA.		Provincia	
Localidad			CP.:		
Teléfono			Fax		
Correo electrónico					

Datos del solicitante, en calidad de responsable o representante del interesado:					
Nombre					
Primer apellido			Segundo apellido		
Cargo (Condición en la que actúa)					
Tipo de documento (DNI/Pasaporte/NIE)			Nº de documento		
Correo electrónico					

Solicita participar en el procedimiento para la designación de un centro nacional de referencia de bienestar animal, y con la documentación adjunta a esta solicitud acredita contar con la capacidad y los requisitos necesarios para el desarrollo de las funciones requeridas que son las siguientes: proporcionar apoyo y asesoramiento científico relativo a la protección de los animales en las materias relativas a protección animal, facilitar la interlocución con los centros de referencia de bienestar animal de la Unión Europea con el Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación (MAPA) y la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN, O.A.), de acuerdo con su ámbito competencial, y otras que el MAPA, la AESAN, O.A. y las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado requieran para el correcto ejercicio de sus funciones.

Asimismo, declara responsablemente no estar incurso en las prohibiciones para alcanzar la condición de centro de nacional de referencia de bienestar animal, y no tener conflicto de intereses para el desempeño de sus funciones como dicho centro.

La AESAN, O.A. mantiene un compromiso de cumplimiento de la legislación vigente en materia de tratamiento de datos personales y seguridad de la información con el objeto de garantizar que la recogida y tratamiento de los datos facilitados se realiza conforme al Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD) y de la normativa nacional vigente en la materia.

Firma del solicitante,

Lugar:

Fecha: