



Denuncias relativas a las condiciones higiénico-sanitarias relacionadas con la Sanidad Ambiental de productos, establecimientos e instalaciones

1.- Tipo de denuncia:

☐	Denuncia sobre producto	☐	Denuncia sobre establecimiento/ industria/ instalación	☐	Otro tipo de denuncia
-----------------------	-------------------------	-----------------------	--	-----------------------	-----------------------

2.- Datos del interesado:

NIF					Apellidos				
Nombre/Razón Social						Correo electrónico			
Tipo de vía				Nombre vía				Nº	
Piso		Puerta		Escalera		CP		Localidad	
Fax				Teléfono Fijo				Teléfono Móvil	

3.- Datos de el/la representante

NIF					Apellidos				
Nombre/Razón Social						Correo electrónico			
Fax				Teléfono Fijo				Teléfono Móvil	

4.- Medio de notificación

☐	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)								
☐	Deseo ser notificado/a por correo certificado								
Tipo de vía				Nombre vía				Nº	
Piso		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

5.- Documentación aportada:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud

6.- Datos del producto (Cumplimente este bloque en caso de denuncias sobre productos):

Nombre o denominación de venta											
Marca comercial						Lote			Tamaño del envase		
Tipo de producto						Fabricante o marquista					
Dirección	Tipo de vía				Nombre vía				Nº		
CP			Localidad				Provincia				

7.- Datos del Establecimiento (Cumplimente este bloque en caso de denuncias sobre establecimiento/ industria/ instalación):

Nombre/Razón Social											
Dirección		Tipo de vía				Nombre vía				Nº	
Piso		Puerta		Escalera		CP		Localidad		Provincia	



Comunidad de Madrid

8.- Datos identificativos. Otros tipos de denuncia. (Cumplimente este bloque en caso de otros tipos de denuncias. Indique los datos necesarios para identificar el lugar objeto de la denuncia):

--

9- EXPONE:

--

10.- SOLICITA:

--

En, a..... de..... de.....

FIRMA

DESTINATARIO	
---------------------	--

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos.

Responsable: Consejería de Sanidad, D.G. de Salud Pública.

Domicilio social: Consultar www.comunidad.madrid/centros

Contacto con el Delegado de Protección de Datos: protecciondedatos.sanidad@madrid.org.

2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?

DENUNCIAS SP.

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Denuncias en materia de salud pública y protección al consumidor en el ámbito alimentario.

3. ¿Cuál es la legitimación en la que se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Ley 12/2001, de 21 diciembre, Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid.

4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#) o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "[Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales](#)".

5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan.

6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación la normativa de archivos y documentos de la Comunidad de Madrid.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Comunicación de datos prevista a otras unidades u órganos de la Consejería de Sanidad y en los supuestos especialmente previstos en la Ley.

8. Transferencias Internacionales.

No.

9. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

10. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

11. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos de carácter identificativo.

12. Fuente de la que proceden los datos.

Interesado.

Más información.

Puede consultar más información y la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <https://www.aepd.es>, así como en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.