

Autorització Sanitària d'Establiments de Tatuatge, Micropigmentació i Pírcing

Ubicats a la ciutat de Barcelona

Autorización Sanitaria de Establecimientos de Tatuaje, Micropigmentación y Pirsin

Ubicados en la ciudad de Barcelona

segell de registre de l'Agència de Salut Pública

Tipus d'activitat i establiment / Tipo de actividad y establecimiento

TATUATGE, MICROPIGMENTACIÓ I PÍRCING / TATUAJE, MICROPIGMENTACIÓN Y PIRSIN

(pot indicar-se més d'una opció / puede indicarse más de una opción)

Tipus d'activitat / Tipo de actividad

- Tatuatge / Tatuaje
 Pírcing / Pirsin
 Micropigmentació / Micropigmentación

Caràcter de l'activitat / Carácter de la actividad

- Permanent / Permanente
 Temporal / Temporal

Tipus de sol·licitud obligatòria / Tipo de solicitud obligatoria

- Autorització inicial / Autorización inicial
 Canvi de titularitat o Raó Social / Cambio de titularidad o Razón Social
 Canvi de NIF / Cambio de NIF
 Canvi de domicili social / Cambio de domicilio social
 Canvi d'instal·lacions / Cambio de instalaciones
 Canvi i/o ampliació d'activitat / Cambio y/o ampliación de actividad
 Cessament d'activitat / Cese de actividad
 Duplicat / Duplicado

(En cas de CANVIS pot indicar-se més d'una opció / En caso de CAMBIOS puede indicarse más de una opción)

Indicar el núm. d'autorització per a sol·licituds de canvi o baixa:
 Indicar el núm. de autorización para solicitudes de cambio o baja:

Dades de la titularitat / Datos de la titularidad

Nom i cognoms o Raó social / Nombre y apellidos o Razón social *		DNI / NIF / NIE *	
Domicili social / Domicilio social *			
Municipi / Municipio *		Codi postal / Código postal *	
Telèfon / Teléfono	Telèfon mòbil / Teléfono móvil *	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	
Nom i cognoms de la representació legal / Nombre y apellidos de la representación legal		DNI / NIF / NIE	Telèfon / Teléfono
Adreça de correu electrònic de la representació legal / Dirección de correo electrónico de la representación legal			

Dades de l'establiment ¹ / Datos del establecimiento ¹

Denominació comercial / Denominación comercial *		
Domicili de l'establiment / Domicilio del establecimiento *		
Municipi / Municipio *	Codi postal / Código postal *	Districte / Distrito *
Telèfon / Teléfono	Telèfon mòbil / Teléfono móvil *	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico

1. En el cas de sucursals d'establiments ubicats en un altre carrer de la ciutat, cada establiment haurà de disposar de la seva autorització. / En caso de sucursales de establecimientos ubicados en otro lugar de la ciudad, cada establecimiento habrá de disponer de su autorización.

* Camp obligatori / Campo obligatorio

Declaració / Declaración

La titularitat, o la seva representació, declara l'exactitud de les dades ressenyades en la present sol·licitud. / La titularidad, o su representación, declara la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud.

Veure instruccions al dors / Ver instrucciones en el dorso

Neteja

Lloc / Lugar *	Data / Fecha *
Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante *	

Informació bàsica sobre Protecció de Dades

Responsable	Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), Plaça de Lesseps 1, 08023 Barcelona. Telèfon: 932 38 45 45
Delegat de Protecció de dades (DPD)	Aronte Enterprise Services, SL
Contacte DPD	dpd@aspb.cat
Finalitat	La finalitat del tractament és la gestió de les sol·licituds d'autoritzacions sanitària de funcionament de centres de tatuatge, pírcings i micropigmentació així com la vigilància, control i exercici de l'autoritat sanitària
Legitimació	Decret 90/2008, del 22 d'abril, pel qual es regulen les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing, així com els requisits higienicosanitaris que han de complir els establiments on es realitzen aquestes pràctiques.
Destinataris	Les dades podran ser comunicades a autoritats oficials de vigilància i control sanitari.
Drets	Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, sol·licitar-ne la portabilitat, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació mitjançant un escrit adreçat a l'ASPB o a través de l'adreça electrònica: dpd@aspb.cat.
Informació addicional	Podeu consultar-la a la part final del present formulari

Informació detallada sobre Protecció de Dades

Qui és el responsable del tractament de les vostres dades?

Identitat: Agència de Salut Pública de Barcelona

Telèfon: 932 38 45 45

Adreça postal: Plaça de Lesseps 1, 08023 Barcelona

Delegat de protecció de dades: Aronte Enterprise Services, SL

CIF: P-5890009

Contacte DPD: dpd@aspb.cat

Amb quina finalitat tractem les vostres dades personals?

A l'ASPB tractem la informació que ens faciliten els titulars dels establiments per gestionar les sol·licituds d'autoritzacions sanitària de funcionament de centres de tatuatge, pírcings i micropigmentació així com la vigilància, control i exercici de l'autoritat sanitària.

Quant de temps conservarem les vostres dades?

Les dades personals proporcionades es conservaran mentre l'interessat no en sol·liciti la supressió o siguin necessaris per al compliment de una obligació legal.

Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?

Decret 90/2008, del 22 d'abril, pel qual es regulen les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing, així com els requisits higienicosanitaris que han de complir els establiments on es realitzen aquestes pràctiques.

A quins destinataris es comunicaran les vostres dades?

Les dades recollides podran ser comunicades a autoritats oficials de control sanitari.

Quins són els vostres drets?

Qualsevol persona té dret a obtenir confirmació sobre si a l'ASPB estan tractant dades personals que la concerneixen, o no.

Les persones interessades tenen dret a accedir a les seves dades personals, així com sol·licitar la rectificació de les dades inexactes o, si escau, sol·licitar-ne la supressió, entre altres motius, quan les dades ja no siguin necessàries per a les finalitats per a les quals es van recollir.

En determinades circumstàncies previstes a l'article 18 RGPD, els interessats poden sol·licitar la limitació del tractament de les seves dades. En aquest cas, si escau, únicament les conservarem per exercir o defensar reclamacions. En determinades circumstàncies i per motius relacionats amb la seva situació particular, les persones interessades podran oposar-se al tractament de les seves dades. En aquests casos, si escau, l'ASPB deixarà de tractar les dades, tret de motius legítims imperiosos o per exercir o defensar possibles reclamacions.

En virtut del dret a la portabilitat, els interessats tenen dret a obtenir les seves dades personals en un format estructurat d'ús comú i lectura mecànica i a transmetre-les a un altre responsable.

Com podeu exercir els drets?

Mitjançant un escrit, adjuntant fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent, dirigit a l'Agència de Salut Pública de Barcelona, Plaça de Lesseps 1, 08023 Barcelona.

També podeu exercir els vostres drets enviant un correu electrònic, signat amb signatura electrònica reconeguda, dirigit a: dpd@aspb.cat

Quines vies de reclamació hi ha?

Si considereu que els vostres drets no s'han atès adequadament, teniu dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Instruccions per a la sol·licitud d'autorització

Documentació que cal aportar

- ▶ Sol·licitud normalitzada, emplenada, datada i signada.
- ▶ Fotocòpia del DNI, NIF, NIE o TIE de la titularitat (en el cas de canvi de titularitat ha de ser el DNI, NIF, NIE o TIE de la nova titularitat).
- ▶ Còpia del justificant de l'ingrés bancari efectuat al número de compte següent on hi consti la denominació comercial de l'establiment i el concepte "autorització TPM":

ES 11 2100 3000 1722 0172 7139 de "Caixabank"

Taxes segons l'Ordenança Fiscal 2020 de l'Ajuntament de Barcelona

Pels serveis de tramitació administrativa per a l'atorgament, duplicat o modificació de l'autorització sanitària dels establiments i instal·lacions on es realitzen pràctiques de tatuatge, pírcing, micropigmentació i tècniques assimilables.	153,50 €
Pel duplicat o una modificació específica de l'autorització sanitària de funcionament.	61,50 €

Documentació addicional en cada cas

a) Autorització inicial

- ▶ Memòria descriptiva de l'activitat i les instal·lacions que inclogui com a mínim les dades del [model de memòria annex](#).
- ▶ Plànol de l'establiment, a escala i acotat, incloent la situació de sales de treball i d'esterilització amb tancament estanc, distribució de les lliteres, armaris per al material, armaris per a la roba de treball, altres equipaments, punts d'aigua de xarxa, rentamans,...
- ▶ Fotocòpia del contracte amb l'Empresa de Gestió de Residus i codi com a generador de residus.
- ▶ Fotocòpia dels models de consentiment informat, del document acreditatiu dels serveis realitzats i del full on es registra el control de l'activitat, el producte i el lot utilitzat per a cada persona.
- ▶ Dades del personal: nombre de persones que hi treballen en aquestes activitats (l'listat amb el nom i el DNI), fotocòpia del certificat de vacunació d'hepatitis B, del tètanus i del diploma del curs de formació higienicosanitària de cadascú.
- ▶ Tipus d'autoclau: característiques tècniques, controls del procés d'esterilització i registre d'aquests controls.
- ▶ Document que reculli els procediments de neteja i desinfecció de les instal·lacions i del material (ha d'incloure l'esterilització) així com la freqüència amb què es fa i les fitxes de seguretat de tots els productes químics emprats.
- ▶ Document que reculli el procediment de cada una de les activitats que realitzin: tatuatges, pírcing o micropigmentació. Consisteix en l'explicació dels passos que segueixen per a fer un tatuatge, un pírcing o una micropigmentació.

b) Canvi de titularitat

- ▶ Fotocòpia d'un document acreditatiu del canvi (document signat per les dues parts, escriptura de constitució i modificacions d'entitats jurídiques...).

c) Modificació d'instal·lacions o activitat

- ▶ Memòria descriptiva de les noves instal·lacions i/o de l'activitat que inclogui, com a mínim, les dades del [model de memòria annex](#).
- ▶ Si s'han produït canvis en les instal·lacions, croquis o plànol de l'establiment, incloent la situació de sales de treball i d'esterilització amb tancament estanc, distribució de les lliteres, armaris per al material, armaris per a la roba de treball, altres equipaments, punts d'aigua de xarxa, rentamans,...
- ▶ Dades del personal: nombre de persones que hi treballen (l'listat amb el nom i el DNI), fotocòpia del certificat de vacunació d'hepatitis B, del tètanus i del diploma del curs de formació higienicosanitària de cadascú.
- ▶ Document que reculli el procediment de l'activitat nova que realitzi: tatuatges, pírcing o micropigmentació. Consisteix en l'explicació dels passos que segueixen per a fer un tatuatge, un pírcing o una micropigmentació.

Presentació de la sol·licitud

La sol·licitud es presentarà preferentment al Registre General de l'ASPB, Plaça Lesseps, 1, 08023 Barcelona.

O bé en qualsevol registre oficial de l'Ajuntament de Barcelona o de la Generalitat de Catalunya.

Per a qualsevol aclariment consulteu la nostra pàgina web: www.aspb.cat/tramits/tatuatges-pircings-micropigmentacio/

Instrucciones para la solicitud de autorización

Documentación que hay que aportar

- ▶ Solicitud normalizada, cumplimentada, fechada y firmada.
- ▶ Fotocopia del DNI, NIF, NIE o TIE de la titularidad (en el caso de cambio de la titularidad tiene que ser el DNI, NIF, NIE o TIE de la nueva titularidad).
- ▶ Copia del justificante del ingreso bancario efectuado en el número de cuenta siguiente donde conste la denominación comercial del establecimiento y el concepto "autorización TPM":

ES 11 2100 3000 1722 0172 7139 de "Caixabank"

Tasas según la Ordenanza Fiscal 2020 de l'Ajuntament de Barcelona

Por los servicios de tramitación administrativa, duplicado o modificación de la autorización sanitaria de los establecimientos y instalaciones donde se realizan prácticas de tatuaje, pírcin, micropigmentación y técnicas asimilables.	153,50 €
Por el duplicado o una modificación específica de la autorización sanitaria de funcionamiento.	61,50 €

Documentación adicional en cada caso

a) Autorización inicial

- ▶ Memoria descriptiva de la actividad y de las instalaciones, que contenga como mínimo los datos del [modelo de memoria anexo](#).
- ▶ Plano del establecimiento, a escala y acotado, incluyendo la situación de salas de trabajo y de esterilización con cierre estanco, distribución de las literas, armarios para el material, armarios para la ropa de trabajo, otros equipamientos, puntos de agua de red, lavamanos,...
- ▶ Fotocopia del contrato con la Empresa de Gestión de Residuos y código como generador de residuos.
- ▶ Fotocopia de los modelos de consentimiento informado, del documento acreditativo de los servicios realizados y de la hoja donde se registra el control de la actividad, el producto y el lote utilizado para cada persona.
- ▶ Datos del personal: número de personas que trabajan en estas actividades (listado con el nombre y DNI), fotocopia del certificado de vacunación de hepatitis B, del tétanus y del diploma del curso de formación higienicosanitaria de cada uno.
- ▶ Tipo de autoclave: características técnicas, controles del proceso de esterilización y registro de estos controles.
- ▶ Documento que recoja los procedimientos de limpieza y desinfección de las instalaciones y del material (tiene que incluir la esterilización) así como la frecuencia con la que se hace y las fichas de seguridad de todos los productos químicos utilizados.
- ▶ Documento que recoja el procedimiento de cada una de las actividades que realicen: tatuajes, pírcing o micropigmentación. Consiste en la explicación de los pasos que siguen para hacer un tatuaje, un pírcing o una micropigmentación.

b) Cambio de titularidad

- ▶ Fotocopia de un documento acreditativo del cambio (documento firmado por las dos partes, escritura de constitución y modificación de entidades jurídicas...).

c) Modificaciones de instalaciones o actividad

- ▶ Memoria descriptiva de las nuevas instalaciones y/o de la actividad que contemple como mínimo los datos del [modelo de memoria anexo](#).
- ▶ Si se han producido cambios en las instalaciones, croquis o plano del establecimiento, incluyendo la situación de salas de trabajo y de esterilización con cierre estanco, distribución de las literas, armarios para el material, armarios para la ropa de trabajo, otros equipamientos, puntos de agua de red, lavamanos,...
- ▶ Datos del personal: número de personas que trabajan (listado con el nombre y el DNI), fotocopia del certificado de vacunación de hepatitis B, del tétanus y del diploma del curso de formación higienicosanitaria de cada uno.
- ▶ Documento que recoja el procedimiento sobre la actividad nueva que realice: tatuajes, pírcing o micropigmentación. Consiste en la explicación de los pasos que siguen para hacer un tatuaje, un pírcing o una micropigmentación.

Presentación de la solicitud

La solicitud se presentará preferentemente en el Registro General de la ASPB, Plaça Lesseps, 1, 08023 Barcelona

O bien en cualquier registro oficial del Ayuntamiento de Barcelona o de la Generalitat de Catalunya.

Para cualquier aclaración consulte nuestra página web: www.aspb.cat/tramits/tatuatges-pircings-micropigmentacio/