

PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

PROPUESTA DE NOMBRAMIENTOS AL CONSEJO ANDALUZ DEL AGUA (Código procedimiento: 18549)

Orden de _____ de _____ de _____ (BOJA nº _____ de fecha _____)

1	ORGANIZACIONES Y ASOCIACIONES MAS REPRESENTATIVAS DEL SECTOR				
<input type="checkbox"/>	USOS AGRARIOS				
<input type="checkbox"/>	USOS URBANOS				
<input type="checkbox"/>	USOS INDUSTRIALES				
<input type="checkbox"/>	USOS HIDROELÉCTRICOS				
<input type="checkbox"/>	USOS TURÍSTICOS				
1.1	DATOS IDENTIFICATIVOS: ORGANIZACIÓN/ASOCIACIÓN:				
1º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:				NIF:	
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:				SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF (2):
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA En _____ a _____ de _____ de _____					
Fdo.:					
2º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:				NIF:	
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:				SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF (2):
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA En _____ a _____ de _____ de _____					
Fdo.:					



BORRADOR

PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

BORRADOR

1.1	DATOS IDENTIFICATIVOS: ORGANIZACIÓN/ASOCIACIÓN: (Continuación)				
3º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:					NIF:
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF (2):					
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA	En		a	de	de
Fdo.:					
4º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:					NIF:
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF (2):					
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA	En		a	de	de
Fdo.:					
5º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:					NIF:
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF (2):					
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA	En		a	de	de
Fdo.:					

PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

BORRADOR

1.1	DATOS IDENTIFICATIVOS: ORGANIZACIÓN/ASOCIACIÓN: (Continuación)				
6º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:					NIF:
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF (2):					
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA	En		a	de	de
Fdo.:					
7º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:					NIF:
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF (2):					
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA	En		a	de	de
Fdo.:					
8º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:					NIF:
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF (2):					
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA	En		a	de	de
Fdo.:					

1.1 DATOS IDENTIFICATIVOS: ORGANIZACIÓN/ASOCIACIÓN: (Continuación)				
9º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:				NIF:
DOMICILIO:				
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:			SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF (2):
DOMICILIO:				
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA	En	a	de	de
Fdo.:				

2 PROPUESTAS DE NOMBRAMIENTOS		
NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO	DNI/NIE (1)
1º		
SULENTE:		
2º		
SULENTE:		
3º		
SULENTE:		
4º		
SULENTE:		
5º		
SULENTE:		
6º		
SULENTE:		
7º		
SULENTE:		
8º		
SULENTE:		
9º		
SULENTE:		

(1) En caso de oposición a la consulta de los datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (artículo 28 de la Ley 39/2015), deberá acompañarse el Anexo correspondiente.

3 DOCUMENTACIÓN			
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			

PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

3	DOCUMENTACIÓN (Continuación)		
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....

4	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramitará su alta en el servicio correspondiente en caso de no estarlo (1).	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.	
Correo electrónico:	Nº teléfono móvil:
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado digital u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: http://www.andaluciajunta.es/notificaciones	

ILMO/A. SR./A. PRESIDENTE/A DEL CONSEJO ANDALUZ DEL AGUA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es [ÓRGANO ADMINISTRATIVO/DIRECTIVO/ENTIDAD] cuya dirección es [DIRECCIÓN POSTAL Y ELECTRÓNICA]
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.XXXX@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento [NOMBRE ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO], con la finalidad de [FINALIDADES]; la licitud de dicha tratamiento se basa en [CONDICIÓN/ES DEL ARTÍCULO 6.1 DEL RGPD QUE LEGITIMA/N EL TRATAMIENTO], consecuencia de lo establecido en la [NORMATIVA/S CONCRETA/S, en su caso que HABILITAN EL TRATAMIENTO]
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos , donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal // El [ORGANO ADMINISTRATIVO/DIRECTIVO/ENTIDAD] contempla la cesión de datos a
La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/[CÓDIGO NÚMÉRICO DE LA URL DEL INVENTARIO DE ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO

BORRADOR

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, PESCA Y DESARROLLO SOSTENIBLE

PROPUESTA DE NOMBRAMIENTO AL CONSEJO ANDALUZ DEL AGUA (Código procedimiento: 18549)

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1	ORGANIZACIONES Y ASOCIACIONES PROPONENTES		
<input type="checkbox"/>	ORGANIZACIONES PROFESIONALES AGRARIAS		
<input type="checkbox"/>	ORGANIZACIONES DE REGANTES		
<input type="checkbox"/>	ORGANIZACIONES SINDICALES	<input type="checkbox"/>	NIVEL ESTATAL
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	NIVEL AUTONÓMICO
<input type="checkbox"/>	ORGANIZACIONES EMPRESARIALES		
<input type="checkbox"/>	ORGANIZACIONES ECOLOGISTAS		

2	DATOS IDENTIFICATIVOS: ORGANIZACIÓN/ASOCIACIÓN:			
1º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:			NIF:	
DOMICILIO:				
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:
				CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:			SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF (1):
DOMICILIO:				
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:
				CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA En a de de				
Fdo.:				
2º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:			NIF:	
DOMICILIO:				
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:
				CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:			SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF (1):
DOMICILIO:				
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:
				CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA En a de de				
Fdo.:				

PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA



BORRADOR

2		DATOS IDENTIFICATIVOS: ORGANIZACIÓN/ASOCIACIÓN: (Continuación)			
3º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:					NIF:
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF (1):					
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA En a de de					
Fdo.:					
4º) NOMBRE ORGANIZACIÓN/ENTIDAD:					NIF:
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF (1):					
DOMICILIO:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:
					CÓD. POSTAL: [][][][][][]
FECHA Y FIRMA En a de de					
Fdo.:					

3		PROPUESTAS DE NOMBRAMIENTOS		
NOMBRE Y APELLIDOS		SEXO	DNI/NIE (1)	
1º				
SUPLENTE:			
2º				
SUPLENTE:			
3º				
SUPLENTE:			
4º				
SUPLENTE:			

(1) En caso de oposición a la consulta de los datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (artículo 28 de la Ley 39/2015), deberá acompañarse el Anexo correspondiente.

4		DOCUMENTACIÓN (artículo 28 de la Ley 39/2015)		
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA				
Ejercicio del derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:				
	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....

4	DOCUMENTACIÓN (artículo 28 de la Ley 39/2015) (Continuación)		
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....

5	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramitará su alta en el servicio correspondiente en caso de no estarlo (1).	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.	
Correo electrónico:	Nº teléfono móvil:
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado digital u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: http://www.andaluciajunta.es/notificaciones	

ILMO/A. SR./A. PRESIDENTE/A DEL CONSEJO ANDALUZ DEL AGUA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es [ÓRGANO ADMINISTRATIVO/DIRECTIVO/ENTIDAD] cuya dirección es [DIRECCIÓN POSTAL Y ELECTRÓNICA]
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.XXXX@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento [NOMBRE ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO], con la finalidad de [FINALIDADES]; la licitud de dicha tratamiento se basa en [CONDICIÓN/ES DEL ARTÍCULO 6.1 DEL RGPD QUE LEGITIMA/N EL TRATAMIENTO], consecuencia de lo establecido en la [NORMATIVA/S CONCRETA/S, en su caso que HABILITAN EL TRATAMIENTO]
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos , donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal //
El [ORGANO ADMINISTRATIVO/DIRECTIVO/ENTIDAD] contempla la cesión de datos a
La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/[CÓDIGO NÚMÉRICO DE LA URL DEL INVENTARIO DE ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO

PROPUESTA DE NOMBRAMIENTOS AL CONSEJO ANDALUZ DEL AGUA (Código procedimiento: 18549)

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 LISTADO DE PERSONAS MIEMBROS ANEXOS A LA SOLICITUD PRINCIPAL		
Instrucciones: El presente formulario debe ser cumplimentado sólo en el caso de tratarse de personas propuestas para formar parte del Consejo Andaluz del Agua.		
MIEMBRO 1:		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA PROPUESTA:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF:		
DERECHO DE OPOSICIÓN		
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):		
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.		
DOCUMENTACIÓN		
<input type="checkbox"/> DNI/NIE de la persona propuesta, en caso de oponerse a la verificación de los datos de identidad.		
Fdo.:		
MIEMBRO 2:		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA PROPUESTA:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF:		
DERECHO DE OPOSICIÓN		
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):		
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.		
DOCUMENTACIÓN		
<input type="checkbox"/> DNI/NIE de la persona propuesta, en caso de oponerse a la verificación de los datos de identidad.		
Fdo.:		
MIEMBRO 3:		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA PROPUESTA:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF:		
DERECHO DE OPOSICIÓN		
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):		
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.		
DOCUMENTACIÓN		
<input type="checkbox"/> DNI/NIE de la persona propuesta, en caso de oponerse a la verificación de los datos de identidad.		
Fdo.:		



003216/A02D



MIEMBRO 4:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA PROPUESTA:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE/NIF:
DERECHO DE OPOSICIÓN	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.	
DOCUMENTACIÓN	
<input type="checkbox"/> DNI/NIE de la persona propuesta, en caso de oponerse a la verificación de los datos de identidad.	
Fdo.:	

MIEMBRO 5:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA PROPUESTA:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE/NIF:
DERECHO DE OPOSICIÓN	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.	
DOCUMENTACIÓN	
<input type="checkbox"/> DNI/NIE de la persona propuesta, en caso de oponerse a la verificación de los datos de identidad.	
Fdo.:	

MIEMBRO 6:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA PROPUESTA:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE/NIF:
DERECHO DE OPOSICIÓN	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.	
DOCUMENTACIÓN	
<input type="checkbox"/> DNI/NIE de la persona propuesta, en caso de oponerse a la verificación de los datos de identidad.	
Fdo.:	

MIEMBRO 7:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA PROPUESTA:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE/NIF:
DERECHO DE OPOSICIÓN	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.	
DOCUMENTACIÓN	
<input type="checkbox"/> DNI/NIE de la persona propuesta, en caso de oponerse a la verificación de los datos de identidad.	
Fdo.:	

003216/A02D

MIEMBRO 8:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA PROPUESTA:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
---	--	--------------

DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

ME OPONGO a la consulta de los **datos de mis datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

DOCUMENTACIÓN

DNI/NIE de la persona propuesta, en caso de oponerse a la verificación de los datos de identidad.

Fdo.:

MIEMBRO 9:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA PROPUESTA:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
---	--	--------------

DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

ME OPONGO a la consulta de los **datos de mis datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

DOCUMENTACIÓN

DNI/NIE de la persona propuesta, en caso de oponerse a la verificación de los datos de identidad.

Fdo.:

***Cumplimentar tantas hojas como sean precisas.**

2	LUGAR, FECHA Y FIRMA
----------	-----------------------------

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE/RERESANTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. PRESIDENTE/A DEL CONSEJO ANDALUZ DEL AGUA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es [ÓRGANO ADMINISTRATIVO/DIRECTIVO/ENTIDAD] cuya dirección es [DIRECCIÓN POSTAL Y ELECTRÓNICA]

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.XXXX@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento [NOMBRE ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO], con la finalidad de [FINALIDADES]; la licitud de dicha tratamiento se basa en [CONDICIÓN/ES DEL ARTÍCULO 6.1 DEL RGPD QUE LEGITIMA/N EL TRATAMIENTO], consecuencia de lo establecido en la [NORMATIVA/S CONCRETA/S, en su caso que HABILITAN EL TRATAMIENTO]

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal // El [ORGANO ADMINISTRATIVO/DIRECTIVO/ENTIDAD] contempla la cesión de datos a

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/>[CÓDIGO NÚMÉRICO DE LA URL DEL INVENTARIO DE ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO]

003216/A02D

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO:

1. LISTADO DE PERSONAS MIEMBROS ANEXOS A LA SOLICITUD PRINCIPAL

Cumplimentar y firmar los datos de cada uno de los miembros.

DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

2. LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá firmar el formulario.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS

Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros.