



Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural
Dirección General de Ayudas Directas y de Mercados



DATOS ADICIONALES DE LA PERSONA JURÍDICA/ AGRUPACIÓN/ ENTIDAD SIN PERSONALIDAD JURÍDICA QUE SOLICITA RESERVA NACIONAL
(Código procedimiento: 7229)

CAMPAÑA:

CÓDIGO IDENTIFICATIVO:

EXPTE. Nº

ENTIDAD RECONOCIDA:

Real Decreto / de de (BOE nº de fecha)

1. DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA / AGRUPACIÓN/ ENTIDAD SIN PERSONALIDAD JURÍDICA QUE SOLICITA RESERVA NACIONAL

RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF:		
ACTÚA EN CALIDAD DE:		

2. DECLARACIONES

Las personas firmantes en el Apartado 3 del presente anexo, **DECLARAN** que:

1º.- Tienen constituida una sociedad o una agrupación con la denominación indicada en el Apartado 1.

2º.- Forman parte como socios/ miembros de dicha sociedad o agrupación a la fecha de la presentación del presente anexo.

3º.- Que son ciertos todos y cada uno de los datos reflejados en esta declaración.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



3. LISTADO DE TODOS LOS SOCIOS / MIEMBROS: CONSULTA DE DATOS					
MIEMBRO :					
NOMBRE:	APELLIDO 1:	APELLIDO 2:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	% PARTICIPACIÓN:
PERSONA JOVEN AGRICULTOR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			NUEVA PERSONA AGRICULTORA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
DERECHO DE OPOSICIÓN (*)			FIRMA DEL MIEMBRO:		
IDENTIDAD SOLICITANTE (1):		<input type="checkbox"/> Me OPONGO			
DATOS DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN DE LA SEGURIDAD SOCIAL (2):		<input type="checkbox"/> Me OPONGO			
CONSENTIMIENTO EXPRESO(**)					
DATOS TRIBUTARIOS (1):		<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO			
		<input type="checkbox"/> No CONSENTIMIENTO			
MIEMBRO :					
NOMBRE:	APELLIDO 1:	APELLIDO 2:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	% PARTICIPACIÓN:
JOVEN AGRICULTOR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			NUEVO AGRICULTOR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
DERECHO DE OPOSICIÓN (*)			FIRMA DEL MIEMBRO:		
IDENTIDAD SOLICITANTE (1):		<input type="checkbox"/> Me OPONGO			
DATOS DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN DE LA SEGURIDAD SOCIAL (2):		<input type="checkbox"/> Me OPONGO			
CONSENTIMIENTO EXPRESO(**)					
DATOS TRIBUTARIOS (1):		<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO			
		<input type="checkbox"/> No CONSENTIMIENTO			
MIEMBRO :					
NOMBRE:	APELLIDO 1:	APELLIDO 2:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	% PARTICIPACIÓN:
JOVEN AGRICULTOR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			NUEVO AGRICULTOR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
DERECHO DE OPOSICIÓN (*)			FIRMA DEL MIEMBRO:		
IDENTIDAD SOLICITANTE (1):		<input type="checkbox"/> Me OPONGO			
DATOS DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN DE LA SEGURIDAD SOCIAL (2):		<input type="checkbox"/> Me OPONGO			
CONSENTIMIENTO EXPRESO(**)					
DATOS TRIBUTARIOS (1):		<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO			
		<input type="checkbox"/> No CONSENTIMIENTO			

(*) **DERECHO DE OPOSICIÓN:** El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, salvo que marque aquellas casillas en las que exprese su **OPOSICIÓN** a la consulta.

(1) **ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE.

(2) **ME OPONGO** a la consulta de mis **datos la afiliación y alta al régimen de la Seguridad Social** y aporoto informe de vida laboral completo o documento equivalente.

(**) **CONSENTIMIENTO:** Cada miembro o representante deberá consentir o no la consulta de cada uno de los datos a través de medios electrónicos. En caso de no prestar consentimiento deberán adjuntar las certificaciones acreditativas correspondientes.

(1) **CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA A.E.A.T**

- La persona firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis sus de I.R.P.F. de las 5 campañas anteriores a la primera solicitud a la reserva nacional de ayuda básica a la renta.

- **NO CONSIENTE** y aporota copia de la declaración de I.R.P.F. de las 5 campañas anteriores a la primera solicitud a la reserva nacional de ayuda básica a la renta.

*Cumplimentar tantas páginas como sea necesario.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Agencia Tributaria de Andalucía, que sean requeridas por las Bases Regulatorias, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.



4. LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____, a la fecha de la firma electrónica.
LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD/AGRUPACIÓN/ENTIDAD SIN PERSONALIDAD JURÍDICA

Fdo.: _____

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE AYUDAS DIRECTAS Y DE MERCADOS

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 (art. 12 y 13), la Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural le informa que:

- a) El responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados en el presente formulario es la Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural – Dirección General de Ayudas Directas y de Mercados cuya dirección es C/. Tabladilla, s/n – 41071 Sevilla y dirección electrónica dgadm.cagpds@juntadeandalucia.es
- b) Puede contactar por correo electrónico con el Delegado de Protección de Datos de la Consejería en la dirección electrónica dpd.cagpds@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales proporcionados en el presente formulario serán integrados, para Control, gestión y seguimiento de las solicitudes presentadas, en el tratamiento denominado SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES GESTIONADAS POR LA DGADM – FONDOS FEAGA, cuya base jurídica es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento RGPD: 6.1.e) REGLAMENTO (UE) 1306/2013, sobre la financiación, gestión y seguimiento de la Política Agrícola Común, Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, Decreto 282/2010, de 4 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de los procedimientos de concesión de subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía
- d) Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y de limitación u oposición a su tratamiento como se explica en la información adicional, que puede encontrar, junto con el formulario para la reclamación y/o ejercicio de esos derechos, en la siguiente dirección electrónica: <https://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- e) La Consejería contempla la posible cesión de estos datos a otros órganos de Administraciones Públicas amparada en la legislación sectorial, además de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165653.html>



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA AGRUPACIÓN/ENTIDAD SIN PERSONALIDAD JURÍDICA Y DE LA REPRESENTANTE

La agrupación/entidad sin personalidad jurídica que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

3. LISTADO DE PERSONAS MIEMBROS: CONSULTA DE DATOS Y DISTRIBUCIÓN DE COMPROMISOS

- DATOS DE LA PERSONA MIEMBRO

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

- DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

- CONSENTIMIENTO EXPRESO

Cada miembro o representante deberá consentir o no la consulta de cada uno de los datos a través de medios electrónicos. En caso de no prestar consentimiento deberán adjuntar las certificaciones acreditativas correspondientes.

4. LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento. La fecha no se debe cumplimentar porque al presentar este formulario de forma electrónica, la fecha se incluirá de forma automática en el momento de la presentación.

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 o bien en esta dirección:

<https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>