

Ayuda al consumo humano de carne fresca de gallina de origen local

ANEXO

(*) Campos obligatorios

Presenta ud. esta solicitud en calidad de (*)



Persona interesada



Persona representante

como persona (*)



Física



Jurídica

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

PERSONA FÍSICA

Tipo de documento (*)

Documento (*)

Nombre / Nombre sentido (*)

Primer apellido (*)

Segundo apellido

Teléfono fijo

Teléfono móvil (*)

Correo electrónico (*)

Fecha de nacimiento (*)

Sexo / Género (*)



Mujer



Hombre



No binario

MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES



La notificación se hará de forma telemática



La notificación se hará por correo postal

DATOS DE LA SOLICITUD

Solicita

Le sea concedida la ayuda conforme a la documentación aportada.

OTROS DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre de vía (*)

Número (*)





Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
Localidad			País (*)	
			España	
Código Postal (*)	Provincia (*)			
Municipio (*)				

DATOS PARA EL PAGO

Nombre entidad	IBAN

DECLARA

1.- Que conforme a lo dispuesto en el Programa Comunitario de Apoyo a las Producciones Agrarias de Canarias ha producido:

Gallinas

Nº de cabezas (*)	Peso total canales en kilogramos (kg) (*)

2.- Matadero/s emisor/es de certificado/s de sacrificio

Matadero	Otro

3.- Que conoce las condiciones establecidas por la Unión Europea para la concesión de la ayuda que solicita.

4.- Que conoce y da la conformidad para que los datos personales contenidos en los formularios que componen esta solicitud sean incluidos en ficheros automatizados y utilizados de acuerdo con lo previsto en la normativa específica.

5.- Que todos los datos contenidos en la presente solicitud, incluidas todas sus partes, son verdaderos.

COMPROMISO

1. Devolver las cantidades recibidas indebidamente por estas ayudas si así lo solicitara la autoridad competente, incrementadas en su caso, en el interés legal correspondiente.

2. Facilitar la realización de los controles, tanto administrativos como sobre el terreno que la autoridad competente considere necesarios para verificar que se cumplen las condiciones reglamentarias para la concesión de las primas, incluidas las contenidas en el R.D.1078/2014 de condicionalidad.

DOCUMENTACIÓN

CONSULTA DE DATOS POR LA ADMINISTRACIÓN

Denominación del documento	Me opongo (1)
----------------------------	---------------





Documentación acreditativa de la identidad de la persona interesada

☐

Documentación acreditativa de la identidad de la persona representante

☐

(1) La Administración consultará los datos relacionados salvo que la persona solicitante marque el check de "me opongo" en cuyo caso deberá aportar el documento.

DOCUMENTOS A APORTAR

Denominación del documento	Aporta
Certificación o documentos bancario que acredite la titularidad de la cuenta corriente que figura en esta solicitud	☐
Documentación relativa al sacrificio emitida por el matadero indicando: persona propietaria, explotaciones de origen, número de identificación reglamentario, fecha de sacrificio y peso de las canales.	☐

OTROS DOCUMENTOS QUE OBRAN EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN

OTROS DOCUMENTOS A APORTAR

Denominación del documento

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Tratamiento:

Actividades de tratamiento de datos personales relativos a las solicitudes de concesión de subvenciones, premios y becas convocadas por la Consejería de Agricultura, Ganadería y Pesca.

Responsable del tratamiento:

Dirección General de Ganadería de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Pesca

Finalidad del tratamiento:

Tramitación de la solicitud de concesión de la subvención y ejercicio de derecho relativos a los datos de carácter personal de los ciudadanos.

Derechos de personas interesadas:

Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante la persona Responsable del Tratamiento.

Información adicional:

Para más información puede dirigirse a: <https://www.gobiernodecanarias.org/administracionespublicas/tratamientodedatos/tratamientos>

En

, a



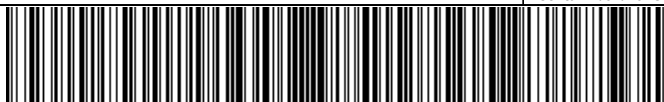


Firmantes

El departamento correcto será cargado en SEDE

La unidad correcta será cargada en SEDE

ADVERTENCIA: Firmar la solicitud únicamente en el momento de su presentación y registro.

Este documento ha sido firmado electrónicamente por:	
ALICIA MARIA VANOOSTENDE SIMILI - CONSEJERO/A	Fecha: 12/04/2023 - 08:35:53
En la dirección https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/verifica_doc?codigo_nde= puede ser comprobada la autenticidad de esta copia, mediante el número de documento electrónico siguiente: 0cE8D0iWF6aycxL7vHpW0HE7io7_jFGFm	 
El presente documento ha sido descargado el 12/04/2023 - 08:50:38	