

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº: .....

ENTIDAD RECONOCIDA: .....

### DATOS ADICIONALES DE LA PERSONA QUE INICIA LA ACTIVIDAD Y DE LA PERSONA JOVEN AGRICULTOR.

Campaña: ..... (Código procedimiento: 7232)

1 DATOS DE LA PERSONA/S QUE PRESTA/N CONSENTIMIENTO (1)	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DENOMINACIÓN:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DNI/NIE/NIF:	
%(*)	SITUACIÓN RESPECTO DE LA PERSONA CESIONARIA: <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> INTEGRANTE PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/> INTEGRANTE TIT. COMPARTIDA

(\*) Porcentaje de participación en la persona jurídica de la/s persona/s joven/es o del/los nuevo/s agricultor/es que realiza/n el control de la misma.

2 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS	
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD</b> Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.	
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA A.E.A.T.</b> Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos tributarios, a través del Sistema de la A.E.A.T. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia de la declaración de I.R.P.F de los 5 ejercicios anteriores.	
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA T.G.S.S.</b> Marque una de las opciones. <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de vida laboral, a través del Sistema T.G.S.S. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta informe de vida laboral completo.	

(1) En caso de titularidad compartida o persona jurídica cumplimentar tantas páginas 1 del impreso "CT LIST" como sean necesarios para consignar los datos de todos los integrantes que ejercen el control.

3 LUGAR, FECHA Y FIRMA	
En ..... a ..... de ..... de ..... LA PERSONA QUE PRESTA SU CONSENTIMIENTO	
Fdo.: .....	

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

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

#### CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

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

- El responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados en el presente formulario es la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural - Dirección General de Ayudas Directas y de Mercados cuya dirección es c/ Tabladilla, s/n – 41071 Sevilla.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.capder@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.capder@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales proporcionados en la presente solicitud única serán integrados, para el control, gestión y seguimiento de las solicitudes presentadas, en el tratamiento denominado "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones gestionadas por la Dirección General de Ayudas Directas y de Mercados – Fondos FEAGA", cuya base jurídica es el cumplimiento de una misión realizada en interés público (RGPD: 6.1.e), basada en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- 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: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- La Consejería contempla la posible cesión de estos datos a otros órganos de administraciones públicas nacionales y comunitarias, amparada en la legislación sectorial, además de las derivadas de obligación legal.