



## LISTADO DE TRIPULANTES

### SUBVENCIONES DIRIGIDAS A LA MEDIDA DE PARALIZACIÓN TEMPORAL DE ACTIVIDADES PESQUERAS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERATIVO DEL FONDO EUROPEO MARÍTIMO Y DE LA PESCA 2014-2020 (Códigos de procedimientos: 14611, 14613, 14616, 14618 y 12644)

LÍNEA DE SUBVENCIÓN: Ayuda a la paralización temporal de actividades pesqueras de la flota con puerto base en Andalucía que faena en el caladero nacional de las modalidades de arrastre de fondo, de cerco y palangre de superficie (artículo 33.1.c) del Reglamento (UE) nº 508/2014 del FEMP).

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

#### 1. DATOS DE LA PERSONA ARMADORA/EXPLOTADORA Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

**INSTRUCCIONES:** El presente formulario debe ser cumplimentado sólo en el caso de que el solicitante actúe como ARMADOR/EXPLOTADOR.

APELLIDOS Y NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL/ DENOMINACIÓN DE LA PERSONA ARMADORA O EXPLOTADORA:

SEXO: DNI/NIE/NIF:  
 H  M

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/ RAZÓN SOCIAL/ DENOMINACIÓN:

SEXO: DNI/NIE/NIF:  
 H  M

ACTÚA EN CALIDAD DE:

#### 2. DECLARACIÓN DE LAS PERSONAS TRIPULANTES

Las personas firmantes en el Apartado 3 del presente Anexo, tripulantes todos ellos buque : .....

Matricula ..... **DECLARAN** haber sido informadas de la incorporación de sus datos personales al expediente en tramitación. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.

**3. LISTADO DE PERSONAS TRIPULANTES**

- Enumere los tripulantes enrolados en el buque, en la fecha de la última arribada a puerto para comenzar la parada, y que han sido afectados por la suspensión de contratos de trabajo o de reducción de jornada. (Rellenar sólo en caso de solicitud de ayuda como ARMADOR/EXPLOTADOR).<sup>(\*)</sup>

	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEXO	DNI/NIE	DISCAPACIDAD	CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD (**)	CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD (***)	FIRMA DEL TRIPULANTE
1				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	
2				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	
3				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	
4				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	
5				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	
6				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	
7				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	
8				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	
9				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	
10				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	
11				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	
12				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	<input type="checkbox"/> Me <b>OPONGO</b>	

(\*) En virtud del Artículo 66.5 de la Ley 39/2015, en la presentación telemática de esta solicitud se podrán realizar comprobaciones automáticas a partir de la información aportada a la presente solicitud, contra los siguientes sistemas de información y gestión de la Consejería competente en materia de agricultura y ganadería:

- Censo de la Flota Pesquera.

- Sistema de Información Andaluz sobre datos de Comercialización y Producción Pesquera (IDAPES).

Aquellas discrepancias de información encontradas entre los datos recogidos en esta solicitud y los Sistemas de Información y gestión consultados, deberán ser subsanados en la correspondiente fase de subsanación de la solicitud de ayuda y aportación de documentación

(\*\*) En caso de oponerse a la consulta de los **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, aportará en el trámite de audiencia copia del DNI/NIE.

(\*\*\*) En caso de oponerse a la consulta de los **datos de discapacidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, aportará en el trámite de audiencia documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.

**4. LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En ..... a ..... de .....

LA PERSONA ARMADORA O EXPLOTADORA/REPRESENTANTE

Fdo.:

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE PESCA Y ACUICULTURA****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, Ganadería, Pesca y Desarrollo Sostenible le informa que:

- a) El responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados en el presente formulario es la Consejería de Agricultura, Ganadería, Pesca y Desarrollo Sostenible – Dirección general de Pesca y Acuicultura cuya dirección es C/. Tabladilla, s/n – 41071 Sevilla y dirección electrónica [sgaga.cagpds@juntadeandalucia.es](mailto:sgaga.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](mailto:dpd.cagpds@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales proporcionados en el presente formulario 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 PESCA Y ACUICULTURA - FONDOS FEMP", cuya base jurídica es el cumplimiento de una misión realizada en interés público RGPD 6.1 e), y en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- 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/165669.html>



## INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

### 1. DATOS DE LA PERSONA ARMADORA/EXPLOTADORA Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

La persona armadora/explotadora 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 quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

### 2. DECLARACIÓN DE LOS TRIPULANTES

Se debe cumplimentar con los datos identificativos del buque que ha realizado la parada por la que se solicita la presente ayuda.

### 3. LISTADO DE PERSONAS TRIPULANTES

SOLO a cumplimentar en caso de solicitar como ARMADOR/EXPLOTADOR, que debe relacionar a los tripulantes enrolados en el buque, en la fecha de la última arribada a puerto para comenzar la parada, y que han sido afectados por la suspensión de contratos de trabajo o de reducción de jornada.

### 4. 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 o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>