

COMUNICACIÓN BAJA EXPLOTACIÓN GANADERA

CODIGO SIA 2 0 7 7 9 2

| | |
|--------------------|--|
| DESTINO | Dirección General de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural |
| CODIGO DIR3 | A04027006 |

| Datos AD SG | | | |
|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Nombre AD SG | <input type="text"/> | CIF | <input type="text"/> |
| Domicilio | <input type="text"/> | | |
| Municipio | <input type="text"/> | Código Postal | <input type="text"/> |
| Teléfono | <input type="text"/> | | |
| Correo electrónico | <input type="text"/> | | |

| REPRESENTANTE | | | |
|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|
| DNI/NIE | <input type="text"/> | Nombre | <input type="text"/> |
| Apellidos | <input type="text"/> | Cargo | <input type="text"/> |
| Domicilio | <input type="text"/> | | |
| Municipio | <input type="text"/> | Código Postal | <input type="text"/> |
| Teléfono | <input type="text"/> | | |
| Correo electrónico | <input type="text"/> | | |

COMUNICO la baja de la explotación ganadera siguiente:

| | | | |
|---|----------------------|-----------|----------------------|
| Nombre Explotación | <input type="text"/> | | |
| Número de REGA | <input type="text"/> | Municipio | <input type="text"/> |
| Nombre y apellidos del titular | <input type="text"/> | NIF | <input type="text"/> |
| Nombre y apellidos del representante o aparcerero | <input type="text"/> | NIF | <input type="text"/> |
| Fecha de baja | <input type="text"/> | | |

Notificación a:

Persona solicitante

Persona representante

Notificación electrónica (obligatoria para las personas jurídicas)

Sujetos obligados a relacionarse electrónicamente con las administraciones públicas de acuerdo con el artículo 14.2 y 3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

Los avisos de la notificación a disposición en la Carpeta Ciudadana del Punto de acceso General del Estado* se enviarán:

A la dirección electrónica de la persona interesada.

A la dirección electrónica del representante.

Dirección electrónica indicada a continuación:

* Disponible en la dirección: <http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm>

DECLARO que los datos consignados son ciertos.

(Localidad y fecha)

(Firma)

NOTA: Antes de firmar la solicitud, debe leer la información sobre protección de datos que aparece en la última página.

Comprobación de datos (oposición parcial)

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, se entiende otorgado el consentimiento para obtener los datos de los documentos elaborados por otras administraciones que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados a este efecto, y que sean necesarios para tramitar esta solicitud.

Me opongo a que se consulten los datos y documentos necesarios para la tramitación de esta solicitud.

- Fotocopia del DNI (en caso de oponerme, adjunto copia)

Documentación que dispone una administración pública (art. 28.3 Ley 39/2015)

| | |
|--|--|
| Identificación documento: <input type="text"/> | Identificación documento: <input type="text"/> |
| Expediente o núm. de registro de entrada: <input type="text"/> | Expediente o núm. de registro de entrada: <input type="text"/> |
| Órgano: <input type="text"/> | Órgano: <input type="text"/> |
| Administración (y Consejería, si corresponde): <input type="text"/> | Administración (y Consejería, si corresponde): <input type="text"/> |
| Código seguro de verificación: <input type="text"/> | Código seguro de verificación: <input type="text"/> |

Por ello, presento los siguientes documentos:

Documentación que se adjunta

- Fotocopia del DNI (en caso de haberse opuesto)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la legislación vigente en materia de protección de datos, le informamos del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud/formulario.

Información sobre protección de datos personales:

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de los datos personales que contiene este formulario.

Finalidad del tratamiento y base jurídica:

Tramitación de los procedimientos administrativos de bajas de la ADSEG del Registro de Agrupaciones de Defensa Sanitaria Ganadera de las Illes Balears, de acuerdo con lo previsto en el Decreto 42/2021 de 11 de octubre que regula el funcionamiento de las agrupaciones de defensa sanitaria de las diversas especies ganaderas de las Islas Baleares.

Responsable del tratamiento: Dirección General de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural.

Destinatarios de los datos personales:

No se cederán los datos personales a terceros, excepto que haya una obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el RGPD.

Plazo de conservación de los datos personales:

Será de aplicación lo previsto en la normativa de archivos y documentación.

Ejercicio de derechos y reclamaciones:

La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, retirar el consentimiento, si corresponde en los términos que establece el RGPD) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el caso que no se tenga respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Delegación de Protección de Datos:

La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene su sede en la Consejería Presidencia (Paseo Sagrera, 2 - 07012 - Palma; dirección electrónica de contacto: protecciondades@dpd.caib.es).