

SOLICITUD SORTEO PARA LA RECOLECCIÓN COSECHAS DE TITULARIDAD MUNICIPAL

A. PERSONA INTERESADA (*)

Nombre:		DNI / NIE	
Apellidos			
Carrer / Calle	Núm.	Piso	Puerta
Buzón	Apartado de Correos		
Urbanización	Población		
CP	Provincia	Teléfono	
Fax	E-mail		

B. PERSONA REPRESENTANTE LEGAL :

Si el solicitante no es el interesado, es necesario rellenar estos campos:

Nombre:	DNI/NIE:
Apellidos:	Teléfono

C. SOLICITA

Que teniendo por presentado este escrito, lo admita y de conformidad con el mismo, acuerde, previos los trámites oportunos, mi participación en el sorteo para obtener la adjudicación de recolección de la cosecha de titularidad municipal de:

- algarrobos olivos

La persona firmante se compromete a aceptar las bases de la presente convocatoria, así como a facilitar cuanta información sea requerida por el Ayuntamiento de La Pobla de Vallbona, declarando ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

Declaro, bajo mi responsabilidad, que la cosecha no va a ser comercializada con destino para consumo animal y/o humano.

D. DOCUMENTACIÓN

<input type="checkbox"/> Mostrar el DNI-NIE original
<input type="checkbox"/> En caso de desempleo de algún miembro de la unidad familiar: Certificado de situación laboral del SERVEF o copia del DARDE actualizada
<input type="checkbox"/> Declaración del IRPF 2020 de todos los miembros de la unidad familiar

La Pobla de Vallbona, /a ____ d'/de _____ de 2021

Firma persona interesada

ALCALDIA DEL AJUNTAMENT DE LA POBLA DE VALLBONA

(*)Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ayuntamiento de La Pobla de Vallbona**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de gestionar la solicitud/es manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.

La base jurídica de legitimación para el tratamiento de los datos personales radica en el ejercicio de los poderes públicos o competencias conferidos o, en su caso, la necesidad de cumplimiento de una misión realizada en interés público.

Los datos serán conservados durante el plazo de tiempo que esté vigente el expediente administrativo o, en su caso, por el tiempo de resolución de un procedimiento contencioso administrativo derivado. No obstante, los datos podrán ser conservados, en su caso, con fines de archivo de interés público, fines de investigación científica e histórica o fines estadísticos.

Los datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas o privadas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, en la Ley. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito en el Registro de Entrada del Ayuntamiento **Av. Colón, 93, 46185 La Pobla de Vallbona, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpd@lapobladevallbona.es.

En el escrito deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá mostrar o, en caso de envío postal, acompañar la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.

Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

E. AUTORIZACIÓN PARA OBTENER DOCUMENTACIÓN CEDIDA POR OTRAS ADMINISTRACIONES

D. / D^a. _____, con DNI _____, firmante de este escrito autoriza al Ayuntamiento de La Pobla de Vallbona a obtener la información estrictamente necesaria para comprobar la concurrencia de los criterios y requisitos requeridos para la tramitación de la solicitud de participación en el sorteo para la adjudicación recogida de cosechas de titularidad municipal.

La información que se requiere será la que conste en las bases de datos de:

<input checked="" type="checkbox"/>	Ajuntament de la Pobla de Vallbona
<input checked="" type="checkbox"/>	La Agencia Tributaria (AEAT)
<input checked="" type="checkbox"/>	La Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS)
<input checked="" type="checkbox"/>	El Servicio Público de Empleo Estatal (SPEE-INEM)
<input checked="" type="checkbox"/>	SERVEF
<input checked="" type="checkbox"/>	La Dirección General de Policía del Ministerio del Interior (DGP)
<input checked="" type="checkbox"/>	El Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS)

La información obtenida mediante este consentimiento explícito será utilizada únicamente en el expediente administrativo que se tramitará como consecuencia de esta solicitud, y en todo caso en su tratamiento el Ayuntamiento estará sujeto a las disposiciones de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, y a la restante normativa básica que resulte de aplicación para su resolución.

PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI / NIE	Firma

Autorización de los otros miembros de la unidad familiar del solicitante (mayores de 16 años).

(Se entiende por unidad familiar la formada por la persona solicitante, el/la cónyuge, pareja de hecho o unidos por relación análoga de afectividad, los hijos menores de 26 años o mayores de 26 que tengan una discapacidad de al menos el 33% y que convivan con la persona solicitante).

PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE	Firma

La Pobla de Vallbona, /a _____ d' /de _____ de _____