



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO PLURALIDADE DE PERSOAS SOLICITANTES
--------------	------------------------	---

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
-------------------	------------------	-----------------	-----

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
-------------------	------------------	-----------------	-----

RELACIÓN DE TERCEIRAS PERSOAS SOLICITANTES

De conformidade co artigo 66.2 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, cando as presentacións correspondentes a unha pluralidade de persoas teñan un contido e fundamento idéntico ou substancialmente similar, poderán ser formuladas nunha única solicitude. Neste sentido, as persoas que figuran nesta relación autorizan a presentación da solicitude por medio da persoa solicitante indicada. Así mesmo, as devanditas persoas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

NOME E APELIDOS	NIF	COMPROBACIÓN DE DATOS		SIGNATURA
		Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas	OPÓÑOME Á CONSULTA	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		DNI/NIE Títulos oficiais universitarios Títulos oficiais non universitarios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior, deberanse cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.



A PERSOA REPRESENTANTE DA ENTIDADE DECLARA:

Que coa sinatura do presente escrito a entidade acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura da persoa outorgante. Que o documento orixinal obra no poder da entidade e estará á disposición da Administración, durante o período de validez do documento expedido de conformidade coa normativa que, en cada caso, lle sexa de aplicación.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Axencia Galega da Calidade Alimentaria.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais inclúiranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1., letras c) e e) do RXPd e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais).
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, se é o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

--

Lugar e data

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--