

## ANEXO G

PROCEDEMENTO

### SOLICITUDE DE ACTIVIDADES DE DEMOSTRACIÓN E DE INFORMACIÓN. PLAN DE TRANSFERENCIA TECNOLÓXICA

#### DATOS DO SOLICITANTE

APELIDOS:		NOME:		DNI:	HOME MULLER
ENDEREZO-LUGAR:				CONCELLO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	E-MAIL:		DATA DE NACEMENTO:
<input type="checkbox"/> Agricultor/a activo ou con producións con orientación comercial <input type="checkbox"/> Cotitular da explotación agraria <input type="checkbox"/> Colaboración familiar <input type="checkbox"/> Persoa asalariada ou con contrato a proba da explotación agraria <input type="checkbox"/> Persoa asalariada ou con contrato a proba de empresas de servizos agrarios ou da industria transformadora <input type="checkbox"/> Persoa con solicitude de incorporación ou con solicitude ás axudas á pequena explotación			<input type="checkbox"/> Persoas en idade laboral con expectativas de incorporación ó sector primario ou industria transformadora <input type="checkbox"/> Propietarios/as forestais socios dunha entidade de xestión en común da terra ou con expectativa de selo <input type="checkbox"/> Usuarios profesionais e/ou entidades e establecementos do sector subministrador e/ou de tratamentos <input type="checkbox"/> Persoal condutor ou coidador nun vehículo de estrada destinado ao transporte de animais vivos <input type="checkbox"/> Outra tipoloxía _____		

#### REGISTRO DA ACTIVIDADE AGRARIA CON IDENTIFICACIÓN

<input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Explotacións Agrarias de Galicia (REAGA) <input type="checkbox"/> Solicitante de axudas destinadas a persoas con expectativas de incorporación ou recentemente incorporados ao sector agrario nesta ou a anterior campaña (procedementos MR404A e MR405B)	<input type="checkbox"/> Usuarios no Rexistro do Réxime de Venda Directa (SEVEDI) <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro Víticola de Galicia (CODEV)	<input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Denominacións de Orixe Protexidas e Indicacións Xeográficas Protexidas
<b>Nº DE IDENTIFICACIÓN OU CÓDIGO DO REGISTRO DA EXPLOTACIÓN OU NOME DA EMPRESA:</b> _____		
<input type="checkbox"/> OPÓÑOME Á CONSULTA AUTOMÁTICA DOS MEUS DATOS NOS REGISTROS INDICADOS NESTE APARTADO. En calquera caso, pode achegar a documentación acreditativa da súa inscrición nos rexistros indicados anteriormente.		

#### HISTORIAL PROFESIONAL E FORMATIVO - NIVEL DE ESTUDOS

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ciclo Formativo de FP Básica da Familia Agraria / Industrias Alimentarias e/ou Experiencia profesional na actividade agraria.<br><input type="checkbox"/> Ciclo Formativo de FP grao Medio/Superior (Familia Agroforestal / Industrias Alimentarias) | <input type="checkbox"/> Ensinanza universitaria (Rama Agroforestal)<br><input type="checkbox"/> Outro ..... |
|---|--|

#### DATOS DA ACTIVIDADE DE TRANSFERENCIA TECNOLÓXICA

<b>UNIDADE ORGANIZADORA:</b> <b>AGACAL-CIAM</b>	<b>LUGAR DE REALIZACIÓN:</b> <i>Salón de actos do Recinto Feiral de Curtis</i> <b>DATA:</b> <i>10- outubro 2022</i>	<b>TÍTULO DA ACTIVIDADE DE TRANSFERENCIA TECNOLÓXICA:</b> <i>Programa de control de BVD nas ADGS de Galicia</i>	<b>NÚMERO DE PROTOCOLO:</b> <i>TT2022/065</i>
--	--	--	--

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Axencia Galega da Calidade Alimentaria.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a xestión da propia actividade
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a Lei 19/1995, do 4 de xullo, de modernización das explotacións agrarias e o Decreto 247/2000, do 29 de setembro, polo que se aproba o regulamento de capacitación agraria.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias e entidades con competencia en política financeira, tesouro e fondos europeos
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos que lle asistan segundo se recolle en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos</a> .
Contacto delegado de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

Lugar e data: \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20....

Sinatura do solicitante ou persoa que o represente.

Asdo.:

ENVIAR A SOLICITUDE Á UNIDADE ORGANIZADORA

