



**PLURALIDADE DE PERSOAS FÍSICAS**

CONSULTA DE DATOS, DISTRIBUCIÓN DE COMPROMISOS, IMPORTE DA SUBVENCIÓN SOLICITADA PARA CADA UN DOS SOLICITANTES E NOMEAMENTO DE REPRESENTANTE

CONSULTA DE DATOS DAS PERSOAS SOLICITANTES																	
(As persoas interesadas, 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 cadro correspondente e achegar unha copia dos documento																	
NOME E APELIDOS	NIF	% EN QUE PARTICIPA	IMPORTE SUBVENCIÓN	DNI/NIE	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AO DÍA NO CUMPRIMENTO DAS SÚAS OBRIGAS COA AEAT	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AO DÍA NO CUMPRIMENTO DAS SÚAS OBRIGAS COA TESOURARÍA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AO DÍA NO CUMPRIMENTO DAS SÚAS OBRIGAS COA FACENDA DA XUNTA DE GALICIA	CONSULTA DE ACHARSE AO DÍA DO PAGAMENTO DE OBRIGAS POR REINTEGRO DE SUBVENCIÓNS EMITIDO POLA CONSELLERÍA DE FACENDA (ATRIGA)	INFORME ACREDITATIVO DE NON TER SANCIÓN FIRME PENDENTE DE PAGAMENTO POR INFRACCIÓN DA NORMATIVA MARÍTIMO-PESQUEIRA	CONSULTA ACREDITATIVA DE NON ESTAR EN CONCURSO DE ACREDORES	INFORME ACREDITATIVO DE NON TER COMETIDO INFRACCIÓN GRAVE DA POLÍTICA PESQUEIRA COMÚN E DOS REGULAMENTOS DO CONSELLO UE Nº 1005/2008 E UE Nº 1224/2009	CONSULTA DO SISTEMA NACIONAL DE PUBLICACIÓN DE SUBVENCIÓNS DO MINISTERIO DE FACENDA DE NON TER SIDO DECLARADO CULPABLE DE COMETER FRAUDE, NO MARCO DO FEP OU FEMP	CONSULTA DE NON ESTAR NIN TER ESTADO NOS ÚLTIMOS 24 MESES INVOLUCRADO NA EXPLOTACIÓN, XESTIÓN OU PROPIEDAD DE DOS BUQUES INCLUIDOS NA LISTA COMUNITARIA DOS BUQUES INDNR	CONSULTA DE CONCESIÓNS DE SUBVENCIÓNS E AXUDAS	CONSULTA DE INHABILITACIÓNS PARA OBTEN SUBVENCIÓNS E AXUDAS	INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES PENAIS	SINATURA
OPÓÑOME Á CONSULTA																	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.



**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a>

**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.

AUTORIZAMOS A: , NIF

Para que en relación co procedemento indicado exerza as seguintes facultades: facilitar a práctica de cantas actuacións sexan precisas para a instrución do expediente, achegar cantos datos e documentos se soliciten ou sexan de interese, recibir todo tipo de comunicacións, formular peticións e solicitudes, presentar escritos e alegacións, manifestar a súa decisión de non efectuar alegacións nin achegar novos documentos no correspondente trámite de audiencia ou renunciar a outros dereitos, subscribir dilixencias e outros documentos que poida realizar o órgano competente e, en xeral, realizar cantas actuacións correspondan ao/aos representado/s no curso do devandito procedemento.

**ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN**

Coa sinatura do presente escrito a persoa representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura das persoas outorgantes. Así mesmo, autorizamos o pagamento da axuda concedida na conta bancaria que figura na solicitude do anexo I na epígrafe “Datos bancarios” e declaramos que son certos todos e cada un dos datos reflectidos nesta declaración.

Lugar e data  
,  de  de