|  |
| --- |
| **SOLICITA LA FIRMA DE CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA IMPARTIR:** |
| Cursos para nuevas personas cazadoras.  Cursos para especialistas en métodos de captura homologados.  Cursos para vigilantes de caza. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | |
| Persona jurídica | | | Número de documento: | | |
| Razón social: | | | | | |
| Domicilio: | | | | | |
| Provincia: | | C.P.: | | | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | Correo electrónico: | |

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso de pago.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | |
| NIF  Pasaporte/NIE | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | |
| Provincia: | | | C.P.: | | | | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | | Correo electrónico: | | |

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el/la representante designado/a por la entidad interesada

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| De acuerdo al artículo 14 de la Ley 39/2015, está obligado/a a la notificación electrónica. Por tanto, compruebe que está usted registrado/a en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Medio Ambiente. |
| **Finalidad** | Gestión de las autorizaciones, registros y licencias para caza y pesca |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos;  Ejercicio de poderes públicos. Ley 1/1992, de 7 de mayo, de pesca fluvial de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha. Ley 3/2015, de 5 de marzo, de Caza de Castilla-La Mancha. |
| **Destinatarios/as** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/0259**](https://rat.castillalamancha.es/info/0259) |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISTOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |
| **Autorizaciones:**  Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos de identidad  Me opongo a la consulta de los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:  **-**  -  -  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.  - Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de  - Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de  - Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de  *En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento*. |
| **Documentación:** Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Documento válido en derecho que acredite las facultades de representación para la firma de los convenios.  Escritura de constitución de la entidad colaboradora.  Memoria firmada por el/la representante de la entidad acreditando su capacidad para impartir los cursos, detallando medios técnicos, materiales, instalaciones, el currículum y el teléfono de contacto de las personas encargadas de impartir y coordinar los cursos, así como la documentación acreditativa de su capacidad y disponibilidad.  Otra documentación: |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: VICECONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE**

CÓDIGO DIR3 A08027155