



Castilla-La Mancha

Vicepresidencia Primera

Comisionado de Reto
Demográfico de Castilla-La Mancha

Nº Procedimiento

036909

Código SIACI
KMHS

RECONOCIMIENTO RESPONSABILIDAD DEMOGRÁFICA CASTILLA-LA MANCHA

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA CANDIDATURA

Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido

Persona física: ☐ NIF: ☐ Pasaporte/NIE: ☐ Número de documento:
Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:
Hombre ☐ Mujer ☐

Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social

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 recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA CANDIDATURA

NIF ☐ Pasaporte/NIE ☐ Número de documento:
Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:
Hombre ☐ Mujer ☐
Domicilio:
Provincia: C.P. Población:
Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE PROPONE PARA LA CONCESIÓN DEL RECONOCIMIENTO (Cumplimentar sólo en caso de que la persona que opta al Reconocimiento sea distinta a la persona solicitante)

Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido

Persona física: ☐ NIF: ☐ Pasaporte/NIE: ☐ Número de documento:
Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

Hombre ☐ Mujer ☐

Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social

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 recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA PERSONA A LA QUE SE PROPONE PARA LA CONCESIÓN DEL RECONOCIMIENTO

NIF ☐ Pasaporte/NIE ☐ Número de documento:
Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:
Hombre ☐ Mujer ☐
Domicilio:
Provincia: C.P.: Población:
Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN

☐ Notificación electrónica (Notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos.)

BREVE DESCRIPCION DE LA MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA INICIATIVA, PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE LA CANDIDATURA

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Comisionado del Reto Demográfico
Finalidad	Distinguir públicamente a las personas físicas y jurídicas que, desarrollando su actividad en Castilla-La Mancha, hayan contribuido a la lucha frente a la despoblación y al desarrollo de las zonas afectadas por la despoblación.
Legitimación	Consentimiento de la persona interesada. 6.1.a) Consentimiento del interesado/a del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 2/2021, de 7 de mayo, de Medidas Económicas, Sociales y Tributarias frente a la Despoblación y para el Desarrollo del Medio Rural en Castilla-La Mancha.
Destinatarios/os	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/2760
Consentimiento	Consiento que mis datos sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito. Puede retirar este consentimiento solicitándolo en el siguiente correo electrónico: protecciondatos@jccm.es



Castilla-La Mancha

VICEPRESIDENCIA PRIMERA

Comisionado de Reto Demográfico de Castilla-La Mancha

Acreditación del cumplimiento de los requisitos

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- En caso de que la persona solicitante sea distinta a la persona que opta al Reconocimiento, la persona firmante declara haber informado de la cláusula de protección de datos a la persona candidata.
- ☐ 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.

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 lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:

- ☐ Me opongo a la consulta de datos de identidad.

Documentación:

La persona que presenta la candidatura, en su propio nombre o en representación de la persona que se indica, declara aportar los siguientes documentos:

☐ En el caso de personas físicas, copia del documento de identificación, en el caso de que conste su oposición expresa a que por esta Administración se consulten los datos conforme al artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

☐ En el caso de personas jurídicas, copia del NIF, salvo las solicitudes presentadas por las instituciones pertenecientes al sector público regional.

☐ En el caso de que la solicitud de autorización se haga a través de persona representante legal, copia del documento de identificación, en caso de que conste su oposición expresa a que por esta Administración se consulten los datos conforme al artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

☐ En el caso que la presente solicitud se haga a través de persona representante, se deberá aportar el documento que acredite la representación mediante cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna de la misma.

☐ Breve memoria justificativa de las iniciativas, planes, programas o proyectos desarrollados por las personas candidatas, que acredite los méritos que se aducen para la concesión del Reconocimiento y, en su caso, por cualquier otra documentación complementaria que se estime oportuna para su valoración.

- ☐ Otra documentación que se acompaña:

- 1.
- 2.
- 3.



Castilla-La Mancha

VICEPRESIDENCIA PRIMERA

Comisionado de Reto Demográfico de Castilla-La Mancha

Firma

En _____, a _____ de _____ de 20____

Organismo destinatario: COMISIONADO DEL RETO DEMOGRÁFICO

Código DIR3: A08044485