**SELECCIÓN DE CENTROS ESCOLARES EN EL PROGRAMA ESCOLAR DE CONSUMO DE FRUTAS, HORTALIZAS Y LECHE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO** | | | | | | |
| **Persona jurídica:** | | | | | | **NIF:** |
| **Nombre del centro:** | | | | | | **Código centro:** |
| **Dirección Postal:** | | | | | | |
| **Municipio:** | | | **Provincia:** | | | **Código Postal:** |
| **Teléfono:** | **Correo electrónico:** | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que se desea recibir el aviso de notificación.** | | | | | | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE DEL CENTRO EDUCATIVO (DIRECTOR/A)** | | | | | | |
| **NIF:**  **NIE:** | | | | | | **Número de documento:** |
| **Nombre:** | | **1er Apellido:** | | | **2º Apellido:** | |
| Hombre  Mujer | | | | | | |
| **Correo electrónico:** | | | | | | |
| Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por la persona interesada | | | | | | |
| **NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:** (El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos. | | | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:**  **Responsable:** Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación  **Finalidad:** Participación de los centros educativos en los servicios, programas y actividades educativas y de formación de la Consejería.  **Legitimación:** 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006. de 3 de mayo de Educación. Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.  **Origen de los datos:** La propia persona interesada o su representante legal, Administraciones públicas  **Categoría de los datos:** D.N.I./N.I.F., Nombre y Apellidos, Dirección, Teléfono, Firma, Firma electrónica, Correo electrónico, Características personales  **Destinatarios:** No 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/2417 | | | | | | |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | |
| **Programa para en el que solicita participar:**  Programa de consumo de FRUTAS y hortalizas  Programa de consumo de LECHE y productos lácteos | | | | | | |
| **Responsable del Programa en el colegio:** | | | | **Puesto:** | | |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE**  La persona abajo firmante, en representación del centro o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresantemente 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. | | | | | | |
| **DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**  **Memoria descriptiva de las medidas de acompañamiento propias del centro** | | | | | | |
|  | | | | | | |

**En      , a       de       de 2025**

Firma:

**Organismo destinatario:**

**Consejería de Educación, Cultura y Deportes**

**Secretaría General**

**Código DIR3: A08014340**