



ANEXO G

PROCEDEMENTO

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

DATOS DO SOLICITANTE

APELIDOS:		NOME:		DNI:		<input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER	
ENDEREZO-LUGAR:				CONCELLO:			
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	E-MAIL:		DATA DE NACEMENTO:		
<input type="checkbox"/> Agricultor/a a título principal (ATP) e/ou agricultor/a profesional (AP) <input type="checkbox"/> Cotitular de explotación agraria <input type="checkbox"/> Colaboración familiar <input type="checkbox"/> Persoa asalariada non familiar da actividade agraria <input type="checkbox"/> Persoa desempregada con expectativas de incorporación <input type="checkbox"/> Persoa en risco de pobreza e/ou exclusión social con expectativas de incorporación				<input type="checkbox"/> Réxime Especial da Seguridade Social dos Traballadores por Conta Propia ou Autónomos pola súa actividade agraria (RETA) <input type="checkbox"/> Sistema Especial para Traballadores por Conta Propia Agrarios (SETA) <input type="checkbox"/> Agricultor/a non profesional <input type="checkbox"/> Outra tipoloxía _____			

REXISTRO DA ACTIVIDADE AGRARIA

<input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Explotacións Agrarias de Galicia (REAGA) <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro Xeral da Produción Agrícola (REGIPA) <input type="checkbox"/> Usuarios no Rexistro do Réxime de Venda Directa (SEVEDI)	<input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro Vitícola de Galicia (CODEV) <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro das AD SG <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro das ATRIA <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Titularidade Compartida (RETICOM)	<input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Denominacións de Orixe Protexidas e Indicacións Xeográficas Protexidas. <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Expedientes de Incorporación á Empresa Agraria	<input type="checkbox"/> Outros Rexistros _____
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN OU CÓDIGO DO REXISTRO :			

ESTUDOS

<input type="checkbox"/> SEN ESTUDOS <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> BACHALERATO <input type="checkbox"/> FORMACION PROFESIONAL AGRARIA <input type="checkbox"/> OUTRA FORMACIÓN PROFESIONAL	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE FAMILIA AGRARIA <input type="checkbox"/> ENSINANZA UNIVERSITARIA DA AGRICULTURA <input type="checkbox"/> OUTRA ENSINANZA UNIVERSITARIA
--	--	---

DATOS DA ACTIVIDADE DE TRANSFERENCIA TECNOLÓXICA

UNIDADE IMPARTIDORA:	LUGAR DE REALIZACIÓN:	Nº DE PROTOCOLO DA ACTIVIDADE DE TRANSFERENCIA TECNOLÓXICA:	HORAS DE DURACIÓN:



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á 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 https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos 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	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais .
Actualización normativa: no caso de existiren 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.	

ENVIAR SOLICITUDE Á UNIDADE IMPARTIDORA

Lugar e data

Sinatura da persoa solicitante ou persoa que o represente.

_____, a de _____ de 20__