

**ANEXO VII****FICHA INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN A ATESVE**

Don/Doña _____, con NIF n.º _____,
y domicilio en _____, de la localidad de _____,
provincia de _____, como titular
de explotación agrícola inscrita en el REXA.

Don/Doña _____, con NIF n.º _____,
en condición de representante legal de la empresa _____,
con NIF n.º _____ y domicilio social en _____,
de la localidad de _____, provincia de _____, como
titular de explotación agrícola inscrita en el REXA.

Declara que es integrante de la Agrupación Técnica de Sanidad Vegetal (ATESVE) denominada
_____, con NIF n.º _____,
para el grupo/s de cultivo/s siguiente/s:

Grupo de cultivo 1: _____ y que con anterioridad SI/NO ha formado parte
de la Agrupación Técnica de Sanidad Vegetal _____ para este
mismo grupo de cultivo 1.

Grupo de cultivo 2: _____ con anterioridad SI/NO ha formado parte de la
Agrupación Técnica de Sanidad Vegetal _____ para este
mismo grupo de cultivo 2.

Que conoce y acepta el reglamento de régimen interno y de funcionamiento

Que conoce y se compromete a cumplir el programa de asesoramiento técnico de la agrupación en materia de
sanidad vegetal y gestión integrada de plagas.

Que autoriza expresamente el tratamiento de sus datos personales consignados en el presente formulario para
su incorporación a un fichero titularidad de la ATESVE arriba relacionada, cuya finalidad es la gestión de
información a efectos de lo establecido en el Decreto 69/2016, de 31 de mayo, por el que se regulan las
Agrupaciones Técnicas de Sanidad Vegetal (ATESVE) en la Comunidad Autónoma de Extremadura. Igualmente
quedo informado que podré ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los
términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter
Personal, ante la citada ATESVE en su domicilio social sito en C/ _____
_____, n.º _____, de la localidad
de _____, C.P. _____.

En _____, a _____, de _____ de 20__

Fdo.: El/La titular de la explotación agrícola o su representante legal.
(Nombre y apellidos, NIF y rúbrica manuscritos)

Fdo.: El/La Presidente/a de la ATESVE

Fdo.: El/La Secretario/a de la ATESVE