Consejería de Salud y Servicios Sociales

Secretaría General de Servicios Sociales, Inclusión, Infancia y Familia

REGISTRO DE ENTRADA Buzón de destino n.º: A11030106-Servicio de Programas Sociales y Migraciones

ANEXO I

SOLICITUD PREMIOS EXTREMEÑOS AL VOLUNTARIADO

(Cumplimentar un formulario por candidatura)

1	MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA LA CANDIDATURA								
		UAL (Person	a física)	☐ COLECTIVA (P			na		
				jurídica)					
	DATOS DE LA CANDIDATURA (Cumplimentar una solicitud por cada								
2	candidatura propuesta)								
Nombre / Entidad			Apellidos			NIF/DNI/NIE			
Dirección (vía, número, piso):									
Municipio: Provincia:		Teléfonos:		E-mail:					
DATOS RELATIVOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN (Campo									
obligatorio):									
Correo electrónico:									
3 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA PROPONENTE DE LA									
Non	CANDID obre v Apellidos			NIF:					
Nombre y Apellidos / Entidad: Dirección (vía, número, piso): C.P.:									
Dile	ccion (via, nun	iero, piso <i>)</i> .				O.F			
Municipio: Provincia:		Teléfonos	s: Fax:	E-m	ail:				
DATOS RELATIVOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN (Campo obligatorio):									
Correo electrónico:									

4	DATOS DE LA F	REPRESENTACIÓN I	DE LA PERSONA PR	OPONENTE			
Adjunta el poder de la representación en formato pdf.							
NIF/NIE		Primer Apellido	Segundo Ap	pellido			
Nombre							
Teléf	ono		CSV de los po	deres notariales			
			•				
	DEL ACIÓN DE	MÉDITO AL FOAD	20				
5	5 RELACIÓN DE MÉRITOS ALEGADOS (A desarrollar en el Informe conforme se establece en el art. 5.4 a) del decreto						
			remeños al voluntaria	•			
6	DOCUMENTAC	IÓN QUE SE ADJUN	ITA				
			sobre los méritos que	•			
			nor y su trayectoria so personas físicas o iur	ídicas que apoyen la			
	propuesta. An		porocriao noicae e jar	raiodo que apoyerr la			
			identidad de la perso				
	cuando ésta p electrónico.	resente la solicitud de	forma presencial y no	mediante certificado			
	electionico.						
7	DOCUMENTAC	IÓN ACREDITATIVA	DE LA REPRESENT	ACIÓN DE LA			
'	PERSONA PRO	PONENTE					
Acreditación de la representación legal de la persona física o jurídica proponente (en							
				el Código Seguro de			
Verif	icación (CSV) de	l documento de repre	sentación legal.				
	ME OPONGO	a que el órgano instr	uctor recabe de oficio	los documentos que			
acrediten la representación de la persona proponente, así como de				e, así como de las			
	personas jurídicas que se adhieran a la propuesta, aportando la documentaci						
junto con la solicitud.							
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA IDENTIDAD DE LA PI							
8	FÍSICA PROPO	NENTE					
Acreditación de la identidad de la persona física proponente (DNI).							
	ME OPONGO	a que el órgano ins	structor recabe de ofic	cio la documentación			
			ersona física propone				
	del DNI junto d	con la solicitud.	· ·	•			

9 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona firmante declara bajo su expresa responsabilidad ser ciertos cuantos datos figuran en la presente propuesta de candidatura, así como en la documentación adjunta, y acepta expresamente las normas de la convocatoria y del acto de concesión del premio.

En de de 202 EL/LA PROPONENTE

Fdo:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Se le informa que los datos facilitados en la presente solicitud, dirigida a la Consejería de Salud y Servicios Sociales, se tratarán de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.				
RESPONSABLE del tratamiento	Persona titular de la Consejería de Salud y Servicios Sociales. Dirección: Av. Valhondo s/n. Módulo 6, 2ª planta. 06800, Mérida (Badajoz). Teléfono de contacto: 924006012 Dirección de correo electrónico: sg.servsociales@saludjuntaex.es			
FINALIDAD del tratamiento	El tratamiento de los datos se realiza con la finalidad de la tramitación del expediente concesión de los premios extremeños al voluntariado, en virtud del Decreto por el que se regulan los Premios Extremeños al Voluntariado.			
LEGITIMACIÓN	La base jurídica de la finalidad principal es el interés público o			
del tratamiento	ejercicio de poderes públicos (art.6.1e) RGPD).			
PLAZO DE CONSERVACIÓN de los datos	ACIÓN cese de la relación del interesado con la Administración y se			
DESTINATARIOS de cesiones o transferencias No están previstas transferencias internacionales de da otras cesiones de datos. Sin embargo, lo anterior, los podrán cederse a otros organismos u órganos o Administración Pública, sin precisar el previo consentimier interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho Unión Europea o una Ley.				
DERECHOS de las personas interesadas	as personas A acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los			

cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.

En determinados supuestos en que el tratamiento no esté legitimado en el interés público o ejercicio de poderes públicos, el interesado podrá ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos que se traten de forma automatizada y que hayan sido proporcionados por él mismo, con su consentimiento o en el cumplimiento de un contrato.

Así mismo, en determinadas circunstancias el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.

También en determinadas circunstancias, pero exclusivamente por motivos derivados de su situación particular, el interesado podrá oponerse al tratamiento de sus datos.

El interesado tiene derecho a revocar, en cualquier momento, el consentimiento (si fuera este la legitimación para el tratamiento) para cualquiera de los tratamientos para los que lo haya otorgado.

Estos derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, podrán ejercerse conforme a la Guía Informativa y Modelos disponibles al efecto en el Portal de Transparencia y Participación Ciudadana de la Junta de Extremadura.

Sin perjuicio de cualquier otro recurso administrativo o acción judicial, todo interesado tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es/es).

PROCEDENCIA de los datos

Se obtienen directamente del interesado o de su representante legal, y de otras Administraciones, electrónicamente, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos y otros sistemas electrónicos habilitados.

Las categorías de datos que se tratan son:

• Datos identificativos y/o comprobación de los méritos y de acreditación de representación.

No se tratan datos especialmente protegidos.

A/ CONSEJERÍA DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES Secretaría General de Servicios Sociales, Inclusión, Infancia y Familia Código UAD: A11030106 - Servicio de Programas Sociales y Migraciones