



ASOCIACIÓN NACIONAL DE CRIADORES DE GANADO
VACUNO SELECTO DE RAZA RUBIA GALLEGA

AUTORIZACIÓN PARA LA CESIÓN DE DATOS

CLAVE A.C.R.U.G.A.: _ _ - _ _ _

D. / D^a _____ con NIF _____ - _

como titular o representante legal de la explotación con código REGA ES ____ . ____ . ____ / ____ y

NIF _ - _____

AUTORIZO EXPRESAMENTE a que entre los Servicios Veterinarios Oficiales de la Xunta de Galicia y la **ASOCIACIÓN NACIONAL DE CRIADORES DE GANADO VACUNO SELECTO DE RAZA RUBIA GALLEGA (A.C.R.U.G.A.)** se cedan para su tratamiento mis datos personales y la totalidad de los datos de mi explotación y los de mis animales para su análisis, reporte de resultados, publicación de conclusiones, así como para el buen desarrollo de las actividades derivadas del **CONVENIO ENTRE A CONSELLERÍA DO MEDIO RURAL E A ASOCIACIÓN NACIONAL DE CRIADORES DE RAZA RUBIA GALEGA (ACRUGA) PARA A REALIZACIÓN DUN PROGRAMA DE CONSOLIDACIÓN E DIVERSIFICACIÓN XENÉTICA DA RAZA RUBIA GALEGA, COFINANCIADO CO FONDO EUROPEO AGRÍCOLA DE DESENVOLVEMENTO RURAL (FEADER), NO MARCO DO PDR DE GALICIA 2014_2020.**

Usted tiene derecho de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad de sus datos de carácter personales en los términos previstos en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, pudiendo ejercitar los derechos remitiendo escrito y documentación acreditativa de su identidad a: C/ Ramón Montenegro, nº 18 - Bajo (27002 - Lugo) o rubia@acruga.com. Usted podrá solicitar información adicional sobre protección de datos en las direcciones anteriormente indicadas.

El responsable del tratamiento es la ASOCIACIÓN NACIONAL DE CRIADORES DE GANADO VACUNO SELECTO DE RUBIA GALLEGA (ACRUGA), con domicilio a estos efectos en la dirección anteriormente indicada.

Los datos facilitados se conservarán y tratarán con la finalidad del buen desarrollo del citado Convenio durante su duración y de los objetivos de ACRUGA mientras sea socio; transcurrido el plazo se procederá a la cancelación de los datos.

EN _____ A _ _ DE _____ DE 20__

EL TITULAR / REPRESENTANTE,

A la **CONSELLERÍA DO MEDIO RURAL – XUNTA DE GALICIA**