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

SOLICITUD INSCRIPCIÓN L.G. RAZA RUBIA GALLEGA

DATOS DE LA EXPLOTACIÓN:

REGA: ES _ _. _ _ _ _ _ _ _ / _ _ C.I.F.: _ - _ _ _ _ _ _ _ _

A CUBRIR EN OFICINA:

CLAVE: _ _ - _ _ _

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

AYUNTAMIENTO: _____ PROVINCIA: _____

Nº DE ANIMALES APROXIMADOS PARA LA REVISIÓN: ☐ FECHA AVISO: _ _ / _ _ / 202 _

OBSERVACIONES: _____

_____

DATOS DEL/DE LA TITULAR-REPRESENTANTE:

DNI: _ _ _ _ _ _ _ _ - _

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____ CÓDIGO POSTAL: _ _ _ _ _

AYUNTAMIENTO: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _ _ _ _ _ _ _ _ _ MÓVIL: _ _ _ _ _ _ _ _ _ E-MAIL: _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

☑ AUTORIZACIÓN MAPA ☐ CENSO EXPLOTACIÓN ACTUAL ☑ ALTA SOCIO/A

A CUBRIR POR EL/LA CONTROLADOR/A:

EXPLOTACIÓN INSCRITA EN I.G.P. TERNERA GALLEGA: ☐ SI ☐ NO

Nº ANIMALES VISTOS: ☐ Nº ANIMALES REGISTRADOS: ☐

TOROS I.A.: ☐ RG ☐ OTROS ☐ RG Y OTROS TOROS EXPL.: ☐ RG ☐ OTROS ☐ RG Y OTROS

EN _____ *A* _ _ *DE* _____ *DE 202* _

EL/LA TITULAR-REPRESENTANTE, *EL/LA CONTROLADOR/A,*

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

SOLICITUD DE ALTA DE SOCIO/A

A CUBRIR EN OFICINA:

Nº DE SOCIO: _____

FECHA ALTA: __ / __ / 202 _

DATOS DEL SOCIO/A TITULAR-REPRESENTANTE:

DNI: _ _ _ _ _ _ _ _ - _ NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN *(postal)*: _____

AYUNTAMIENTO: _____ PROVINCIA: _____

CÓDIGO POSTAL: _ _ _ _ _ E-MAIL: _____

TELÉFONO FIJO: _ _ _ _ _ _ _ _ _ MÓVIL 1: _ _ _ _ _ _ _ _ _ MÓVIL 2: _ _ _ _ _ _ _ _ _

DATOS DE LA/S EXPLOTACIÓN/ES:

CLAVE/S A.C.R.U.G.A.: __ - _ _ _ / __ - _ _ _ / __ - _ _ _

REGA/S: ES __. _ _ _. _ _ _ _ _ / __ - __. _ _ _. _ _ _ _ _ / __ - __. _ _ _. _ _ _ _ _ / __

C.I.F.: _ - _ _ _ _ _ _ _ _ NOMBRE: _____

S O L I C I T A:

Expresa y voluntariamente, su inscripción como socio/a en la Asociación Nacional de Criadores de Ganado Vacuno Selecto de la Raza Rubia Gallega (A.C.R.U.G.A.), comprometiéndose a:

a) Mantener activa la explotación, según el Reglamento del Libro Genealógico de la Raza.
b) Obtener las normas establecidas del Reglamento de funcionamiento de la entidad, como Asociación Profesional y como Entidad Colaboradora del Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación para el desarrollo y ejecución del Libro Genealógico de la Raza Rubia Gallega.
c) Cumplir los acuerdos reglamentariamente adoptados por los Órganos de Gobierno de la Asociación.
d) Satisfacer las cuotas de socio:
- ***30€ hasta 10 reproductores/as.***
- ***+10 reproductores/as 30€ + 1€ por reproductor/a.***

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

☐ Copia DNI *(del titular o representante).*
☐ Copia del CIF y ESTATUTOS *(en caso de sociedad).*
☐ Censo/s A.C.R.UG.A. de la/s explotación/es actualizado/s.
☐ Datos bancarios del/de la titular o sociedad *(documento donde aparezca nº cuenta y nombre del titular o sociedad).*
☐ Copia justificante pago cuota inscripción en asociación 50€.

EN _____ *A* __ *DE* _____ *DE 202* _

EL/LA TITULAR-REPRESENTANTE,

JUNTA DE GOBIERNO DE A.C.R.U.G.A.

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.: _ _ - _ _ _

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN

D./Dª. _____ con DNI _ _ _ _ _ _ _ _ _ - _

como representante legal de la explotación _____

con código REGA ES _ _. _ _ _. _ _ _ _ _ / _ _ y CIF _ - _ _ _ _ _ _ _ _

AUTORIZO EXPRESAMENTE a que por el Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación, se dé acceso a la **ASOCIACIÓN NACIONAL DE CRIADORES DE GANADO VACUNO SELECTO DE RAZA RUBIA GALLEGA (A.C.R.U.G.A.),** a la totalidad de mis datos y los de mis animales incluidos en el Registro General de Explotaciones Ganaderas previsto en el Real Decreto 479/2004, de 26 de marzo, por el que se establece y regula el Registro general de explotaciones ganaderas y en el Registro general de identificación individual de animales regulado en el Real Decreto 728/2007, de 13 de junio, por el que se establece y regula el Registro general de movimientos de ganado y el Registro general de identificación individual de animales, incluidos los datos personales obrantes en el mismo, a cuyo efecto otorgo de manera expresa e inequívoca el consentimiento previsto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

EN _____ *A* _ _ *DE* _____ *DE 202* _

EL/LA TITULAR-REPRESENTANTE,