

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE CONTROL E INSPECCIÓN

Formulario 1

digitales.

Datos necesarios para el alta de usuarios en WEB GESTCUOTAS Remitir solicitudes a: bzn-asistencialic@mapa.es

Datos referentes a la entidad asociativa		
 Razón social: NIF sociedad: Dirección: Persona que tendrá la autorización de la entidad asociativa para acceder a la información: 		
Nombre: NIF: Telf.: Mail:		Firma persona autorizada:
Se firma en, el de de 20		
Firma y sello:		
☐ Autorizo de manera voluntaria, a la Secretaría General de Pesca, al tratamiento de mis datos personales para los fines relacionados con esta solicitud. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Estos datos, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos		