

(Página 1 de 2)

ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

**AUTORIZACIÓN PARA ACTUAR COMO ENTIDAD COLABORADORA DE LA CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE EN MATERIA DE CONSERVACIÓN DE LA FLORA Y FAUNA SILVESTRES**

Decreto ..... / ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

|                                                                            |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>1</b>                                                                   | <b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b> |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                         |                                        |
| DNI/NIE/NIF:                                                               |                                        |
| DOMICILIO:                                                                 |                                        |
| TIPO VÍA:                                                                  | NOMBRE VÍA:                            |
| KM. VÍA:                                                                   | LETRA:                                 |
| NÚMERO:                                                                    | ESCALERA:                              |
| PISO:                                                                      | PUERTA:                                |
| LOCALIDAD:                                                                 | PROVINCIA:                             |
| C. POSTAL:                                                                 |                                        |
| TELÉFONOS:                                                                 | FAX:                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                                        |                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE O PERSONA EN QUIEN DELEGUE: |                                        |

|                                                                                                                                        |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>2</b>                                                                                                                               | <b>DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA</b> (Original o copia autenticada) |
| <input type="checkbox"/> N.I.F. del/de la representante.                                                                               |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Acreditación de la representación que ostenta, si procede.                                                    |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la constitución legal de la entidad.                                            |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Estatutos.                                                                                                    |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Memoria descriptiva de las actividades que desarrolla la entidad, su funcionamiento, organización y recursos. |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Otra/s (especificar) .....                                                                                    |                                                                 |

|                                                                                                                           |                                                                                       |                                     |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>3</b>                                                                                                                  | <b>DOCUMENTACIÓN PRESENTADA</b> (A cumplimentar sólo en los casos en los que proceda) |                                     |                                     |
| DECLARO, que la siguiente documentación no se aporta por obrar ya en poder de la Administración de la Junta de Andalucía. |                                                                                       |                                     |                                     |
| DOCUMENTO                                                                                                                 | ORGANISMO                                                                             | PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTÓ | FECHA DE PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO |
|                                                                                                                           |                                                                                       |                                     |                                     |
|                                                                                                                           |                                                                                       |                                     |                                     |
|                                                                                                                           |                                                                                       |                                     |                                     |
|                                                                                                                           |                                                                                       |                                     |                                     |
|                                                                                                                           |                                                                                       |                                     |                                     |
|                                                                                                                           |                                                                                       |                                     |                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>4</b>                                                                                                                                                                                                                                | <b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE</b> |
| <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad y los de la persona representada (en su caso). |                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y se compromete a aportar fotocopia autenticada del DNI/NIE.                                                                                                                               |                                       |



001997D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

ANEXO I

**5 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS**

Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.

☐ **AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.

☐ **AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y **NO** dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.

Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nº móvil: \_\_\_\_\_

**6 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y expresamente que:

- ☐ Está legalmente constituida.
- ☐ Dispone de la organización y estructura adecuadas en relación a las funciones a desarrollar.
- ☐ Entre sus fines estatutarios figuran actividades relacionados con la conservación, protección, restauración y el uso sostenible de la flora y la fauna silvestre y sus hábitats.

Se **COMPROMETE** a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación, las que se establezcan en la Resolución y expresamente a realizar una o varias de las siguientes funciones:

- 1.- Colaborar en la vigilancia, inspección y control de la aplicación del régimen de protección de las especies silvestres y sus hábitats, de las excepciones a dicho régimen y de los aprovechamientos.
- 2.- Colaborar en la conservación, gestión, aprovechamiento, información y seguimiento de las especies silvestres y sus hábitats, de los servicios de los ecosistemas y de los valores naturales, culturales y paisajísticos.
- 3.- Gestionar las reservas ecológicas o aquellos territorios cuya gestión les sea encomendada a través de los instrumentos de custodia del territorio.
- 4.- Colaborar en los programas de vigilancia del estado sanitario de la flora y la fauna silvestres y de control de sustancias tóxicas.
- 5.- Realizar estudios y tareas de seguimiento del estado de conservación de las especies de la flora y la fauna silvestres.

Y **SOLICITA**, obtener la AUTORIZACIÓN como Entidad Colaboradora de la Consejería de Medio Ambiente en materia de conservación de la flora y fauna silvestres.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE GESTIÓN DEL MEDIO NATURAL

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Medio Ambiente le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de las solicitudes reguladas en el presente Decreto.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Gestión del Medio Natural. Consejería de Medio Ambiente. Avda. Manuel Siurot, 50 41071 Sevilla.

001997D