

MODEL D'ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ

DADES DE LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA INTERESSADA:

Nom i cognoms o raó social _____ ,
DNI/CIF _____ amb adreça a _____
de _____ , CP _____ , telèfon _____ , correu electrònic _____ .

Dades del representant legal en cas de persona jurídica

Nom i cognoms o raó social _____ ,
NIF _____ en la seva qualitat de _____
segons document justificatiu que s'adjunta, amb adreça a _____ de _____ , CP _____ , telèfon _____ , correu electrònic _____ .

AUTORITZA / ATORGA LA SEVA REPRESENTACIÓ A (dades del representant):

Nom i cognoms o raó social _____ ,
DNI/CIF _____ , amb adreça a _____ de _____ CP _____ , telèfon _____ , correu electrònic _____ .

Dades del representant legal en cas de representació atorgada a persona jurídica

Nom i cognoms o raó social _____ , NIF _____ en la seva qualitat de _____ segons document justificatiu que s'adjunta, amb adreça a _____ de _____ , CP _____ , telèfon _____ , correu electrònic _____ i:

- atorgat amb caràcter indefinit.
- vàlidesa fins a la data: _____ / _____ / _____ .

Perquè actuï davant el CCPAE:

- En tots els procediments o actuacions
- En el procediment número d'expedient/ referència /

Amb les facultats següents:

- Sol·licitud d'informació sobre la situació de l'expedient.
- Aportació de dades i documents.
- Presentació de peticions i sol·licituds.
- Presentació d'escrits, al·legacions o recursos
- Recepció de qualsevol tipus de comunicació
- Totes les actuacions que corresponguin a l'interessat en el curs del procediment esmentat
- Manifestar la seva decisió de no efectuar al·legacions ni aportar nous documents en tràmit d'audiència o renunciar a altres drets.
- En general realitzar les actuacions que corresponguin al representat en el curs del procediment.
- Altres:

Documentació obligatòria:

- Persones físiques: còpia DNI de representant i representat
- Persones jurídiques: còpia de l'escriptura del nomenament del càrrec d'administrador/a o còpia de l'escriptura que acrediti els poders
- Declaració responsable conforme en data d'avui manté el poder o el càrrec d'administrador/a.

La representació atorgada en aquest document, tindrà el següent període de vigència:

De: / / a / / /

ACCEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ.

Amb la signatura d'aquest escrit el representant accepta la representació atorgada i respon de l'autenticitat de la signatura del representat, així com, de la còpia dels DNI que acompanya a aquest document.

REVOCACIÓ I RENÚNCIA

La revocació o la renúncia de la representació no suposarà la nul·litat de les actuacions que s'hagin fet amb el representant fins a la data d'acreditació de la revocació o renúncia davant del CCPAE.

OBSERVACIONS

Conforme al Reglament (CE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (RGPD), el CCPAE és el responsable del tractament de les dades personals de l'operador. La finalitat del tractament de les dades serà l'exercici de les funcions de registre i certificació atribuïdes al CCPAE, i la base legal del tractament serà l'execució de la relació contractual i l'exercici de les funcions públiques del CCPAE. Els destinataris de la informació seran el CCPAE i les altres entitats i administracions públiques que, en exercici de les seves funcions públiques i en compliment d'una obligació legal, hagin de tractar les dades, com ara el Departament d'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural, Prodeca, SA, i el Ministeri d'Agricultura, Pesca i Alimentació. Les dades proporcionades seran conservades mentre el/la propi/a interessat/da no es doni de baixa del registre d'operadors. Un cop es constati la baixa d'un inscrit, les dades es conservaran pels períodes necessaris de prescripció de responsabilitat que siguin aplicables, i després seran suprimides. L'operador/a podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, portabilitat i oposició, adreçant-se per escrit al Delegat de Protecció de Dades, a C. del Dr. Roux, 80, 3a planta, 08017 de Barcelona, o bé per correu electrònic a dpd@ccpae.cat, per a la qual cosa cal adjuntar còpia del DNI o un altre document que n'acrediti identitat. En cas de no estar d'acord amb el tractament, també té dret a acudir a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Localitat i data:

Signatura de la persona interessada

Signatura de la persona autoritzada

Signant (nom i cognoms):

Signant (nom i cognoms):

El present document de representació ha de ser presentat juntament amb la sol·licitud corresponent a l'apartat [Tràmit en línia](#) del web www.ccpae.cat