



**Formulario 2**

**Datos necesarios para el alta de usuarios en WEB GESTCUOTAS**

Remitir solicitudes a: [bnz-asistencialic@mapa.es](mailto:bnz-asistencialic@mapa.es)

**Datos referentes a la entidad de gestión**

- Razón social:
- NIF sociedad:
- Dirección:
- Persona que tendrá la autorización de la entidad de gestión para acceder a la información de todos los buques asociados a la misma,

Nombre:		Firma persona autorizada:
NIF:		
Telf. :		
Mail:		

**Datos referentes a los buques asociados a la entidad de gestión (Anexo)**

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 digitales.

Doy mi consentimiento a que los datos agregados de esta entidad o asociación puedan ser consultados por otras entidades o asociaciones de la misma flota.



**Anexo**

**Datos referentes a los buques asociados a la entidad de gestión**

(deberán ser coincidentes con los recogidos en el Registro General de la Flota Pesquera)

\* Consentimiento para que los datos del buque puedan ser consultados por la entidad solicitante

\*\* En caso de Empresas armadoras se incluirán los datos del representante de la misma que firma el documento

Nombre buque		Firma / Sello:     <input type="checkbox"/> *
Código buque:		
Armador/Empresa armadora:		
NIF/CIF armador:		
**Representante		
NIF representante		
Nombre buque		Firma / Sello:     <input type="checkbox"/> *
Código buque:		
Armador/Empresa armadora:		
NIF/CIF armador:		
**Representante		
NIF representante		
Nombre buque		Firma / Sello:     <input type="checkbox"/> *
Código buque:		
Armador/Empresa armadora:		
NIF/CIF armador:		
**Representante		
NIF representante		
Nombre buque		Firma / Sello:     <input type="checkbox"/> *
Código buque:		
Armador/Empresa armadora:		
NIF/CIF armador:		
**Representante		
NIF representante		