

**A DADES DE LA CONVOCATÒRIA
DATOS DE LA CONVOCATORIA**

ANY / AÑO DATA DE LA CONVOCATÒRIA / FECHA DE LA CONVOCATORIA

**B DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DNI / NIF / NIE

DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**C DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

TELÈFON / TELÉFONO

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**D NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT B)
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO B)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: SI
Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: SI

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**E CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal.
No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

Còpia del DNI/NIE, quan no s'autoritze a l'administració a la consulta telemàtica de les dades.
Copia del DNI/NIE, cuando no se autorice a la administración a la consulta telemática de los datos.

Certificat mèdic d'aptitud per a l'embarcament en vigor, expedit per l'Institut Social de la Marina (obligatori per a majors de 50 anys) o declaració responsable de posseir l'aptitud física que permeta l'exercici de l'activitat de mariner pescador.
Certificado médico de aptitud para el embarque en vigor, expedido por el Instituto Social de la Marina (obligatorio para mayores de 50 años) o declaración responsable de poseer la aptitud física que permita el desarrollo de la actividad de mariner pescador.

Justificant del pagament de la taxa. Els beneficiaris d'exempcions o bonificacions de la taxa han de presentar l'acreditació justificativa corresponent.
Justificante del pago de la tasa. Los beneficiarios de exenciones o bonificaciones de la tasa tienen que presentar la acreditación justificativa correspondiente.

Justificant del pagament del segur.
Justificante del pago del seguro.

**A DADES DE LA CONVOCATÒRIA
DATOS DE LA CONVOCATORIA**

ANY / AÑO DATA DE LA CONVOCATÒRIA / FECHA DE LA CONVOCATORIA

**B DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DNI / NIF / NIE

DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**C DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

TELÈFON / TELÉFONO

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**D NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT B)
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO B)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: SI
Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: SI(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).**E CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento. No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal.
*No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.***F DOCUMENTACIÓ APORTADA
DOCUMENTACIÓN APORTADA** Còpia del DNI/NIE, quan no s'autoritze a l'administració a la consulta telemàtica de les dades.
Copia del DNI/NIE, cuando no se autorice a la administración a la consulta telemática de los datos. Certificat mèdic d'aptitud per a l'embarcament en vigor, expedit per l'Institut Social de la Marina (obligatori per a majors de 50 anys) o declaració responsable de posseir l'aptitud física que permeti l'exercici de l'activitat de mariner pescador.
Certificado médico de aptitud para el embarque en vigor, expedido por el Instituto Social de la Marina (obligatorio para mayores de 50 años) o declaración responsable de poseer la aptitud física que permita el desarrollo de la actividad de mariner pescador. Justificant del pagament de la taxa. Els beneficiaris d'exempcions o bonificacions de la taxa han de presentar l'acreditació justificativa corresponent.
Justificante del pago de la tasa. Los beneficiarios de exenciones o bonificaciones de la tasa tienen que presentar la acreditación justificativa correspondiente. Justificant del pagament del segur.
Justificante del pago del seguro.

**G SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Se sol·licita la inscripció en la prova d'aptitud de mariner pescador a realitzar el dia _____ en l'Institut Politècnic Marítim Pesquer de la Mediterrània a Alacant.
Se solicita la inscripción en la prueba de aptitud de mariner pescador a realizar el día _____ en el Instituto Politécnico Marítimo Pesquero del Mediterráneo en Alicante.

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en la present sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són exactes i conformes amb l'establert en la legislació, i que es troba en possessió de la documentació que així ho acredita, quedant a la disposició de la Generalitat per a la seua presentació, comprovació, control i inspecció posterior que s'estimen oportuns.

La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud y en la documentación que se adjunta son exactos y conformes con lo establecido en la legislación, y que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita, quedando a disposición de la Generalitat para su presentación, comprobación, control e inspección posterior que se estimen oportunos.

_____, _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant o el/la seua representant legal
La persona solicitante o su representante legal

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

**G SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Se sol·licita la inscripció en la prova d'aptitud de mariner pescador a realitzar el dia _____ en l'Institut Politècnic Marítim Pesquer de la Mediterrània a Alacant.
Se solicita la inscripción en la prueba de aptitud de marinero pescador a realizar el día _____ en el Instituto Politécnico Marítimo Pesquero del Mediterráneo en Alicante.

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en la present sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són exactes i conformes amb l'establert en la legislació, i que es troba en possessió de la documentació que així ho acredita, quedant a la disposició de la Generalitat per a la seua presentació, comprovació, control i inspecció posterior que s'estimen oportuns.

La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud y en la documentación que se adjunta son exactos y conformes con lo establecido en la legislación, y que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita, quedando a disposición de la Generalitat para su presentación, comprobación, control e inspección posterior que se estimen oportunos.

_____, _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant o el/la seua representant legal
La persona solicitante o su representante legal

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).