

sterrada  
EAMBI-00011-2023

Francisco Javier Vidal Pérez, Vicepresidente Segundo, Diputado Delegado del Área de Transición Ecológica y Desarrollo Urbano Sostenible, en uso de las atribuciones conferidas por el Presidente (Decretos de fechas 4 y 7 de julio de 2022), al amparo de lo dispuesto en el artículo 34.2 de la Ley 7/1985, de 2 de Abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, he resuelto dictar con esta fecha el siguiente

## DECRETO

**Advertido error material en el Decreto EAMBI-00009-2023 del 20 de abril de 2023** mediante el cual se aprueban las bases reguladoras y la Convocatoria Pública de la Diputación Provincial de Cádiz para el periodo 2023-2024 de los programas educativos del Servicio de Educación Ambiental del Área de Transición Ecológica y Desarrollo Urbano Sostenible, concretamente en el punto 6.7 de las bases y en el ANEXO I de las mismas, por no estar conforme a la circular de la Secretaría General de la Diputación Provincial de Cádiz de fecha 30/03/2022, mediante el presente se procede a rectificar el error material de hecho, en virtud de lo dispuesto en el artículo 109.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, de manera que **donde dice:**

B. Poder notarial, representación voluntaria o legal o certificado firmado por la Secretaría de la Entidad, que acredite la capacidad de representación de la entidad solicitante por parte de la persona que actúe en su representación.

C. Copia del DNI de la persona representante.

Las asociaciones y fundaciones sin ánimo de lucro deberán presentar además:

A. Certificado de estar inscritas en el Registro Andaluz de Asociaciones o Registro de Fundaciones de Andalucía respectivamente.

B. Certificado del secretario de la entidad que especifique que el objeto social tiene entre sus fines la conservación del medio ambiente, la divulgación y el conocimiento de los valores naturales y el apoyo a personas o colectivos socialmente vulnerables.

C. Estatutos.

### Debe decir:

B. Acreditación de la representación en la que actúa (poder notarial, representación legal o voluntaria), salvo que presente y firme el trámite con certificado de representante de la persona jurídica solicitante.


Las asociaciones sin ánimo de lucro deberán presentar además:

A. Certificado del secretario de la entidad que especifique que el objeto social tiene entre sus fines la conservación del medio ambiente, la divulgación y el conocimiento de los valores naturales y el apoyo a personas o colectivos socialmente vulnerables.

B. Sólo en el caso de no estar inscritas en el Registro de Asociaciones de la Diputación Provincial de Cádiz, han de presentar los estatutos y el certificado de estar inscritas en el Registro Andaluz de Asociaciones de Andalucía respectivamente.

Pueden solicitar la inscripción en el Registro de Asociaciones a través de la sede electrónica en el Área

| Código Seguro De Verificación | O2pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==  | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|---|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Francisco Javier Vidal Pérez  | Firmado | 05/05/2023 07:40:08 |
|                               | María Teresa Fernández-mota Martos  | Firmado | 03/05/2023 13:06:29 |
|                               | Gustavo Cana Collantes  | Firmado | 03/05/2023 09:59:15 |
| Observaciones                 |   | Página  | 1/8                 |
| Url De Verificación           | <a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/O2pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/O2pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==</a> |         |                     |



temática "Participación Ciudadana"

Las fundaciones deberán presentar además:

A. Certificado de estar inscritas en el Registro Andaluz de Registro de Fundaciones de Andalucía

B. Certificado del secretario de la entidad que especifique que el objeto social tiene entre sus fines la conservación del medio ambiente, la divulgación y el conocimiento de los valores naturales y el apoyo a personas o colectivos socialmente vulnerables.

C. *Estatutos.*

Donde dice:

**ANEXO I**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL**

|                    |                                       |
|--------------------|---------------------------------------|
| <b>1</b>           | <b>DATOS DE LA PERSONA INTERESADA</b> |
| NOMBRE Y APELLIDOS | N.I.F./N.I.E.                         |

| Código Seguro De Verificación | 02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==  |  | Estado        | Fecha y hora        |
|-------------------------------|---|--|---------------|---------------------|
| Firmado Por                   | Francisco Javier Vidal Pérez  |  | Firmado       | 05/05/2023 07:40:08 |
|                               | María Teresa Fernández-mota Martos  |  | Firmado       | 03/05/2023 13:06:29 |
|                               | Gustavo Cana Collantes  |  | Firmado       | 03/05/2023 09:59:15 |
| Observaciones                 |   |  | <b>Página</b> | 2/8                 |
| Url De Verificación           | <a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==</a> |  |               |                     |





|              |        |
|--------------|--------|
| RAZÓN SOCIAL | C.I.F. |
| CARGO        |        |

|   |               |
|---|---------------|
| <b>2 DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE <sup>1</sup></b> |               |
| NOMBRE Y APELLIDOS                                      | N.I.F./N.I.E. |
| RAZON SOCIAL  |               |

|  |                |
|--|----------------|
| <b>3 DATOS PARA AVISOS DE NOTIFICACIONES <sup>2</sup></b>  |                |
| NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA   |                |
| <i>El medio de notificación preferente para esta solicitud será electrónico, mediante comparecencia en la sede electrónica de la Diputación de Cádiz, indique el correo electrónico y el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso indicándole que acceda a la sede electrónica para consultar el contenido de la notificación. Con este modo de notificación se somete expresamente a lo dispuesto en el Título VII del Reglamento de Administración Electrónica de la Diputación de Cádiz.</i> |                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | TELÉFONO MÓVIL |

|   |  |
|---|--|
| <b>4 PROGRAMA, ACTIVIDAD O TALLER QUE SOLICITA <sup>3</sup></b> |  |
|   |  |

1. Acreditar la representación en su caso, aportando poder notarial, representación legal o voluntaria.  
 2. Estarán **obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo**, al menos, los siguientes sujetos:  
 a) Las personas jurídicas.  
 b) Las entidades sin personalidad jurídica.  
 c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, para los trámites y actuaciones que realicen con las Administraciones Públicas en ejercicio de dicha actividad profesional. En todo caso, dentro de este colectivo se entenderán incluidos los notarios y registradores de la propiedad y mercantiles.  
 d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración.  
 e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público, en la forma en que se determine reglamentariamente por cada Administración.  
 3. Cada entidad podrá presentar solicitud a aquel/aquellos programa/s, actividad/es o taller/es en los que esté interesado, siendo conscientes de la obligatoriedad de hacerse cargo de las exigencias de cada uno, en particular en aquellas que requieren de desplazamiento.

|   |       |                    |
|---|-------|--------------------|
| <b>5 EL CENTRO, ASOCIACIÓN O AYUNTAMIENTO</b> |       |                    |
| DENOMINACIÓN:                                 |       |                    |
| DIRECCIÓN POSTAL:                             |       | CÓDIGO POSTAL:     |
| MUNICIPIO                                     |       |                    |
| TELÉFONO                                      | MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO |

|                         |                        |                           |
|-------------------------|------------------------|---------------------------|
| <b>6</b>                | <b>DATOS DEL GRUPO</b> |                           |
| CURSOS, NIVEL EDUCATIVO | Nº TOTAL DE ALUMNOS/AS | Nº TOTAL DE PROFESORES/AS |
|                         |                        | ACOMPAÑANTES              |
|                         |                        |                           |

|                               |   |         |                     |
|-------------------------------|---|---------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación | 02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==  | Estado  | Fecha y hora        |
| Firmado Por                   | Francisco Javier Vidal Pérez  | Firmado | 05/05/2023 07:40:08 |
|                               | María Teresa Fernández-mota Martos  | Firmado | 03/05/2023 13:06:29 |
|                               | Gustavo Cana Collantes  | Firmado | 03/05/2023 09:59:15 |
| Observaciones                 |   | Página  | 3/8                 |
| Url De Verificación           | <a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==</a> |         |                     |



### CENTROS EDUCATIVOS

Grupos del mismo nivel educativo, 50 alumnos máximo, acompañados de dos profesores/as o dos responsables del colectivo como mínimo, según los casos.

Profesorado/otros responsables que acompañan y tutelan al grupo o proyecto:

| NOMBRE Y APELLIDOS | E-MAIL | TELÉFONO |
|--------------------|--------|----------|
|                    |        |          |
|                    |        |          |
|                    |        |          |
|                    |        |          |

### ASOCIACIONES Y FUNDACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO

Grupos de hasta 50 personas como máximo, acompañados de un responsable del grupo participante.

Responsable que acompaña y tutela al grupo.

| NOMBRE Y APELLIDOS | E-MAIL | TELÉFONO |
|--------------------|--------|----------|
|                    |        |          |

### AYUNTAMIENTOS

Número de huertos sociales:

Número de parcelas en cada huerto:

Superficie total de los huertos:

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>7</b>  | <b>DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES</b> |
| <p>Marque los servicios para los que NO presta su consentimiento a la consulta a través de la Plataforma de Intermediación de Datos (PID)</p> <p><b>NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO</b> para que se consulten:</p> <p><input type="checkbox"/> Datos de identidad</p> |                                       |
| <p>(EXPRESAR MOTIVO DE OPOSICIÓN):</p>  |                                       |
| <p>La Dirección del Centro presta su consentimiento para la tramitación de esta solicitud.</p>  |                                       |

| Código Seguro De Verificación | 02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==  |  | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|---|--|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Francisco Javier Vidal Pérez  |  | Firmado | 05/05/2023 07:40:08 |
|                               | María Teresa Fernández-mota Martos  |  | Firmado | 03/05/2023 13:06:29 |
|                               | Gustavo Cana Collantes  |  | Firmado | 03/05/2023 09:59:15 |
| Observaciones                 |   |  | Página  | 4/8                 |
| Url De Verificación           | <a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==</a> |  |         |                     |



|  |  |
|--|--|
|  | <p>La persona abajo firmante DECLARA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y se <b>COMPROMETE</b> a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.</li> </ul>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Que si entre la información facilitada o consultada en la Plataforma de Intermediación de Datos figuran datos de terceros, <b>ASUMO EL COMPROMISO</b> de informarles de los extremos señalados en la cláusula informativa sobre Protección de Datos Personales, a fin de que pueda ejercer sus derechos.</li> </ul> |

|          |   |
|----------|---|
| <b>8</b> | <b>DOCUMENTACIÓN A APORTAR</b>  |
|          | <p>- Proyecto de la actividad para la que se solicita la subvención</p> <p>- En caso de presentar la solicitud con certificado de persona física como representante, acreditación de dicha representación (poder notarial, representación legal o voluntaria). No es necesario acreditar la representación si el trámite se presenta y firma con certificado de representante de persona jurídica.</p> <p>- Estatutos vigentes de la entidad solicitante y acreditación de su inscripción en el registro correspondiente, <b>salvo</b> que ya se encuentre inscrito en el Registro de Asociaciones de la Diputación Provincial de Cádiz (<a href="https://gobiernoabierto.dipucadiz.es/registro-de-asociaciones">https://gobiernoabierto.dipucadiz.es/registro-de-asociaciones</a>), y sin perjuicio de que en caso contrario, pueda solicitar la inscripción a través de la Sede Electrónica en el Área Temática "Participación Ciudadana" (<a href="https://sede.dipucadiz.es/tramites-disponibles">https://sede.dipucadiz.es/tramites-disponibles</a>)</p> <p>- Reglamento/Ordenanza de Huertos Sociales o Certificado de Acuerdo Plenario</p> |

|          |   |
|----------|---|
| <b>9</b> | <b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>  |
|          | <p>Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Diputación Provincial de Cádiz, con la finalidad de tramitar su solicitud. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad: dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos por correo electrónico: <a href="mailto:dpd@dipucadiz.es">dpd@dipucadiz.es</a>, o al teléfono 956240320; de forma electrónica a través de la Sede electrónica <a href="https://sede.dipucadiz.es">https://sede.dipucadiz.es</a>; o de forma postal enviando un escrito al Registro General de Diputación (Edificio Roma), en Avenida 4 de diciembre de 1977, 12, 11071 de Cádiz. Puede consultar toda la información completa en <a href="https://www.dipucadiz.es/protecciondatos/">https://www.dipucadiz.es/protecciondatos/</a></p> |

|           |   |
|-----------|---|
| <b>10</b> | <b>ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE</b>  |
|           | DIPUTADO DELEGADO DEL ÁREA DE TRANSICIÓN ECOLÓGICA Y DESARROLLO URBANO Y SOSTENIBLE |

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Firmado por la persona que presenta la solicitud


DIPUTADO DELEGADO DEL ÁREA DE TRANSICIÓN ECOLÓGICA Y DESARROLLO URBANO SOSTENIBLE

Debe decir:

### ANEXO I

#### SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

|                    |   |                    |               |              |        |       |  |
|--------------------|---|--------------------|---------------|--------------|--------|-------|--|
| <b>1</b>           | <b>DATOS DE LA PERSONA INTERESADA</b>   |                    |               |              |        |       |  |
|                    | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">NOMBRE Y APELLIDOS</td> <td>N.I.F./N.I.E.</td> </tr> <tr> <td>RAZÓN SOCIAL</td> <td>C.I.F.</td> </tr> <tr> <td>CARGO</td> <td></td> </tr> </table> | NOMBRE Y APELLIDOS | N.I.F./N.I.E. | RAZÓN SOCIAL | C.I.F. | CARGO |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS | N.I.F./N.I.E.   |                    |               |              |        |       |  |
| RAZÓN SOCIAL       | C.I.F.  |                    |               |              |        |       |  |
| CARGO              |   |                    |               |              |        |       |  |
| <b>2</b>           | <b>DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE <sup>1</sup></b>   |                    |               |              |        |       |  |

|                               |   |         |                     |   |
|-------------------------------|---|---------|---------------------|---|
| Código Seguro De Verificación | 02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==  | Estado  | Fecha y hora        |  |
| Firmado Por                   | Francisco Javier Vidal Pérez  | Firmado | 05/05/2023 07:40:08 |   |
|                               | María Teresa Fernández-mota Martos  | Firmado | 03/05/2023 13:06:29 |   |
|                               | Gustavo Cana Collantes  | Firmado | 03/05/2023 09:59:15 |   |
| Observaciones                 |   | Página  | 5/8                 |   |
| Url De Verificación           | <a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==</a> |         |                     |   |

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | N.I.F./N.I.E. |
|--------------------|---------------|

|          |  |                |
|----------|--|----------------|
| <b>3</b> | <b>DATOS PARA AVISOS DE NOTIFICACIONES <sup>2</sup></b>  |                |
|          | NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA   |                |
|          | <i>El medio de notificación preferente para esta solicitud será electrónico, mediante comparecencia en la sede electrónica de la Diputación de Cádiz, indique el correo electrónico y el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso indicándole que acceda a la sede electrónica para consultar el contenido de la notificación. Con este modo de notificación se somete expresamente a lo dispuesto en el Título VII del Reglamento de Administración Electrónica de la Diputación de Cádiz.</i> |                |
|          | CORREO ELECTRÓNICO   | TELÉFONO MÓVIL |

|          |   |
|----------|---|
| <b>4</b> | <b>PROGRAMA, ACTIVIDAD O TALLER QUE SOLICITA <sup>3</sup></b> |
|          |   |

1. Acreditar la representación en su caso, aportando poder notarial, representación legal o voluntaria.

2. Estarán **obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo**, al menos, los siguientes sujetos:

a) Las personas jurídicas.

b) Las entidades sin personalidad jurídica.

c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, para los trámites y actuaciones que realicen con las Administraciones Públicas en ejercicio de dicha actividad profesional. En todo caso, dentro de este colectivo se entenderán incluidos los notarios y registradores de la propiedad y mercantiles.

d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración.

e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público, en la forma en que se determine reglamentariamente por cada Administración.

3. Cada entidad podrá presentar solicitud a aquel/aquellos programa/s, actividad/es o taller/es en los que esté interesado, siendo conscientes de la obligatoriedad de hacerse cargo de las exigencias de cada uno, en particular en aquellas que requieren de desplazamiento.

|          |  |                |                    |
|----------|--|----------------|--------------------|
| <b>5</b> | <b>DATOS DEL CENTRO, ASOCIACIÓN O AYUNTAMIENTO</b> |                |                    |
|          | DENOMINACIÓN:                                      |                |                    |
|          | DIRECCIÓN POSTAL:                                  | CÓDIGO POSTAL: |                    |
|          | MUNICIPIO  |                |                    |
|          | TELÉFONO   | MÓVIL          | CORREO ELECTRÓNICO |

|                         |                        |   |  |
|-------------------------|------------------------|---|--|
| <b>6</b>                | <b>DATOS DEL GRUPO</b> |   |  |
| CURSOS, NIVEL EDUCATIVO | Nº TOTAL DE ALUMNOS/AS | Nº TOTAL DE PROFESORES/AS<br>ACOMPañANTES |  |
|                         |                        |   |  |

|                               |   |         |                     |
|-------------------------------|---|---------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación | 02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==  | Estado  | Fecha y hora        |
| Firmado Por                   | Francisco Javier Vidal Pérez  | Firmado | 05/05/2023 07:40:08 |
|                               | María Teresa Fernández-mota Martos  | Firmado | 03/05/2023 13:06:29 |
|                               | Gustavo Cana Collantes  | Firmado | 03/05/2023 09:59:15 |
| Observaciones                 |   | Página  | 6/8                 |
| Url De Verificación           | <a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==</a> |         |                     |



**CENTROS EDUCATIVOS**

Grupos del mismo nivel educativo, 50 alumnos máximo, acompañados de dos profesores/as o dos responsables del colectivo como mínimo, según los casos.

Profesorado/otros responsables que acompañan y tutelan al grupo o proyecto:

| NOMBRE Y APELLIDOS | E-MAIL | TELÉFONO |
|--------------------|--------|----------|
|                    |        |          |
|                    |        |          |
|                    |        |          |
|                    |        |          |

**ASOCIACIONES Y FUNDACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO**

Grupos de hasta 50 personas como máximo, acompañados de un responsable del grupo participante.

Responsable que acompaña y tutela al grupo.

| NOMBRE Y APELLIDOS | E-MAIL | TELÉFONO |
|--------------------|--------|----------|
|                    |        |          |

**AYUNTAMIENTOS**

Número de huertos sociales:

Número de parcelas en cada huerto:

Superficie total de los huertos:

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>7</b>  | <b>DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES</b> |
| <p>Marque los servicios para los que <b>NO</b> presta su consentimiento a la consulta a través de la Plataforma de Intermediación de Datos (PID)</p> <p><b>NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO</b> para que se consulten:</p> <p><input type="checkbox"/> Datos de identidad</p>  |                                       |
| <p>(EXPRESAR MOTIVO DE OPOSICIÓN):</p>  |                                       |
| <p>La Dirección del Centro presta su consentimiento para la tramitación de esta solicitud.</p>  |                                       |
| <p>La persona abajo firmante DECLARA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y se <b>COMPROMETE</b> a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.</li> <li>• Que si entre la información facilitada o consultada en la Plataforma de Intermediación de Datos figuran datos de terceros, <b>ASUMO EL COMPROMISO</b> de informarles de los extremos señalados en la cláusula informativa sobre Protección de Datos Personales, a fin de que pueda ejercer sus derechos.</li> </ul> |                                       |

| Código Seguro De Verificación | 02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==  |  | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|---|--|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Francisco Javier Vidal Pérez  |  | Firmado | 05/05/2023 07:40:08 |
|                               | María Teresa Fernández-mota Martos  |  | Firmado | 03/05/2023 13:06:29 |
|                               | Gustavo Cana Collantes  |  | Firmado | 03/05/2023 09:59:15 |
| Observaciones                 |   |  | Página  | 7/8                 |
| Url De Verificación           | <a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/02pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==</a> |  |         |                     |



|  |                                |
|--|--------------------------------|
| <b>8</b>   | <b>DOCUMENTACIÓN A APORTAR</b> |
| <p>- Proyecto de la actividad para la que se solicita la subvención</p> <p>- En caso de presentar la solicitud con certificado de persona física como representante, acreditación de dicha representación (poder notarial, representación legal o voluntaria). No es necesario acreditar la representación si el trámite se presenta y firma con certificado de representante de persona jurídica.</p> <p>- Estatutos vigentes de la asociación o fundación solicitante.</p> <p>- Certificado del secretario de la entidad o fundación que especifique que el objeto social tiene entre sus fines la conservación del medio ambiente, la divulgación y el conocimiento de los valores naturales y el apoyo a personas o colectivos socialmente vulnerables.</p> <p>- Acreditación de su inscripción en el registro correspondiente, <b>salvo</b> que, en el caso de las asociaciones, ya se encuentre inscrito en el Registro de Asociaciones de la Diputación Provincial de Cádiz (<a href="https://gobiernoabierto.dipucadiz.es/registro-de-asociaciones">https://gobiernoabierto.dipucadiz.es/registro-de-asociaciones</a>), y sin perjuicio de que en caso contrario, pueda solicitar la inscripción a través de la Sede Electrónica en el Área Temática "Participación Ciudadana" (<a href="https://sede.dipucadiz.es/tramites-disponibles">https://sede.dipucadiz.es/tramites-disponibles</a>)</p> <p>- Reglamento/Ordenanza de Huertos Sociales o Certificado de Acuerdo Plenario</p> |                                |

|   |                            |
|---|----------------------------|
| <b>9</b>  | <b>PROTECCIÓN DE DATOS</b> |
| <p>Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Diputación Provincial de Cádiz, con la finalidad de tramitar su solicitud. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad: dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos por correo electrónico: <a href="mailto:dpd@dipucadiz.es">dpd@dipucadiz.es</a>, o al teléfono 956240320; de forma electrónica a través de la Sede electrónica <a href="https://sede.dipucadiz.es">https://sede.dipucadiz.es</a>; o de forma postal enviando un escrito al Registro General de Diputación (Edificio Roma), en Avenida 4 de diciembre de 1977, 12, 11071 de Cádiz. Puede consultar toda la información completa en <a href="https://www.dipucadiz.es/protecciondatos/">https://www.dipucadiz.es/protecciondatos/</a></p> |                            |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| <b>10</b>   | <b>ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE</b> |
| DIPUTADO DELEGADO DEL ÁREA DE TRANSICIÓN ECOLÓGICA Y DESARROLLO URBANO Y SOSTENIBLE |                                |

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Firmado por la persona que presenta la solicitud

**DIPUTADO DELEGADO DEL ÁREA DE TRANSICIÓN ECOLÓGICA Y DESARROLLO URBANO SOSTENIBLE**

El Vicepresidente Segundo

|                                      |   |               |                     |
|--------------------------------------|---|---------------|---------------------|
| <b>Código Seguro De Verificación</b> | O2pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==  | <b>Estado</b> | <b>Fecha y hora</b> |
| <b>Firmado Por</b>                   | Francisco Javier Vidal Pérez  | Firmado       | 05/05/2023 07:40:08 |
|                                      | María Teresa Fernández-mota Martos  | Firmado       | 03/05/2023 13:06:29 |
|                                      | Gustavo Cana Collantes  | Firmado       | 03/05/2023 09:59:15 |
| <b>Observaciones</b>                 |   | <b>Página</b> | 8/8                 |
| <b>Url De Verificación</b>           | <a href="https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/O2pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==">https://sede.dipucadiz.es/verifirma/code/O2pa9e26WJ+hnn2SAYSHpg==</a> |               |                     |

