

ANEXO V

Autorización expresa para la consulta de las pólizas a través de Agrupación Española de Entidades Aseguradoras de Seguros Agrarios Combinados, S.A. (AGROSEGURO)

D/DÑA..... NIF, en nombre propio/en
representación legal de
NIF....., con domicilio

Solicitante de la ayuda contenida en la **Acción I.1. “Ayuda a la comercialización de frutas, hortalizas, raíces y tubérculos alimenticios, flores y plantas vivas recolectadas en Canarias” y/o de la Subacción I.4.2. “Ayuda a la comercialización de papa de mesa”** del Programa Comunitario de Apoyo a las Producciones Agrarias de Canarias

Autoriza al órgano gestor de las citadas ayudas a la consulta de la información sobre su aseguramiento, según lo establecido en el *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos)*

En..... a de de

EL PRODUCTOR / REPRESENTANTE

Fdo.:

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, PESCA Y SOBERANÍA ALIMENTARIA