

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

### TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DEL DEPORTE DE ANDALUCÍA RECURSO EN MATERIA ELECTORAL FEDERATIVA Y DE REPROBACIÓN Y MOCIÓN DE CENSURA AL PRESIDENTE O PRESIDENTA (Código de procedimiento 15545)

Decreto ..... / ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

1 IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA RECURRENTE Y DE LA REPRESENTANTE													
DATOS PERSONALES (rellenar según proceda)													
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		FECHA DE NACIMIENTO:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
RAZÓN SOCIAL (en caso de persona jurídica):								NACIONALIDAD:					
TIPO DE DOCUMENTO:		Nº DE DOCUMENTO:		CORREO ELECTRÓNICO:									
ESTAMENTO:													
DOMICILIO:													
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:											
NÚMERO:		LETRA:		KM EN LA VÍA:		BLOQUE:		PORTAL:		ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
PAÍS:		PROVINCIA:			MUNICIPIO:					COD. POSTAL:			
ENTIDAD DE POBLACIÓN:								TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE (en su caso)													
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		TIPO DOCUMENTO:		Nº DOCUMENTO:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:									

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN												
Marque sólo una opción.												
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:												
DOMICILIO NOTIFICACIONES: (Cumplimentar únicamente en el caso de que no coincida con el indicado en el apartado 1)												
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:										
NÚMERO:		LETRA:		KM EN LA VÍA:		BLOQUE:		PORTAL:		ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:				MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:		COD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:								
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía. En tal caso:												
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.												
<input type="checkbox"/> Manifiesto que <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.												
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.												
Correo electrónico: .....						Nº teléfono móvil: .....						

3 ACTO QUE SE RECURRE, HECHOS Y ALEGACIONES									
Identificación del acto que se recurre y fecha de notificación									

<b>3</b>	<b>ACTO QUE SE RECORRE, HECHOS Y ALEGACIONES</b> (continuación)
Antecedentes de hecho [En caso de que necesite más espacio, añada un escrito como documentación adjunta]	
Alegaciones [En caso de que necesite más espacio, añada un escrito como documentación adjunta]	

<b>4</b>	<b>SOLICITO</b>
Concrete el contenido de lo que solicita [En caso de que necesite más espacio, añada un escrito como documentación adjunta]	

<b>5</b>	<b>DOCUMENTACIÓN, AUTORIZACIONES Y CONSENTIMIENTOS</b>
Presento la siguiente documentación (original o copia)	
<input type="checkbox"/> 1. Resolución recurrida (documento de presentación obligatoria)	
<input type="checkbox"/> 2. Acreditación legal del poder de representación, en su caso.	
<input type="checkbox"/> 3. ....	
<input type="checkbox"/> 4. ....	
<input type="checkbox"/> 5. ....	
<input type="checkbox"/> 6. ....	
<input type="checkbox"/> 7. ....	
<input type="checkbox"/> 8. ....	

AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....
8	.....	.....	.....
9	.....	.....	.....
10	.....	.....	.....

<b>5 DOCUMENTACIÓN, AUTORIZACIONES Y CONSENTIMIENTOS</b> (continuación)			
<b>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES</b>			
Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:			
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1 .....	.....	.....	.....
2 .....	.....	.....	.....
3 .....	.....	.....	.....
4 .....	.....	.....	.....
5 .....	.....	.....	.....
6 .....	.....	.....	.....
7 .....	.....	.....	.....
8 .....	.....	.....	.....
9 .....	.....	.....	.....
10 .....	.....	.....	.....
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE</b> (cumplimentar sólo en caso de persona física, no jurídica)			
Marque una de las opciones.			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.			
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.			
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>			
Marque una de las opciones.			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.			
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.			

<b>6 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y en los documentos que le acompañan, y <b>SOLICITA</b> se tenga por interpuesto el presente recurso, y su estimación de acuerdo con lo solicitado en el apartado 4.	
<p style="text-align: center;">En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</p>	
<p style="text-align: center;">Fdo.: .....</p>	

**TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DEL DEPORTE DE ANDALUCÍA****Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:</p> <p>a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Tribunal Administrativo del Deporte de Andalucía, cuya dirección es calle Juan Antonio de Vizarrón s/n, edificio Torretriana, 41092, Sevilla.</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica <a href="mailto:dpd.ctd@juntadeandalucia.es">dpd.ctd@juntadeandalucia.es</a></p> <p>c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la tramitación del recurso en materia electoral federativa y de reprobación y moción de censura al presidente o presidenta de la federación deportiva, cuya base jurídica es la Ley 5/2016, de 19 de julio, del Deporte de Andalucía.</p> <p>d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.</p> <p>La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <a href="http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos">http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos</a></p>