

ANEXO

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y A LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL NECESARIOS PARA LA CONCESIÓN DE UNA AYUDA DIRECTA A LOS TITULARES DE EXPLOTACIONES AGRARIAS DE CASTILLA Y LEÓN CON PÓLIZAS DE SEGURO CON COBERTURA DE SEQUÍA DE CULTIVOS HERBÁCEOS Y FORRAJEROS Y EL SEGURO DE COMPENSACIÓN POR PÉRDIDA DE PASTOS PLAN 2022, CON SINIESTROS RESUELTOS INDEMNIZABLES, POR LA COMPAÑÍA AGROSEGURO.

D./D.^a _____ con N.I.F. n.º _____ y domicilio en (calle, localidad, provincia...): _____, como titular de explotación, o en calidad de representante legal de la entidad (indicar el nombre completo, no sólo las siglas):

_____ con N.I.F. n.º _____

De acuerdo con el Convenio de colaboración entre la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural de la Junta de Castilla y León y la Agrupación Española De Entidades Aseguradoras de Seguros Agrarios, S.A. (Agroseguro), para el fomento de los seguros agrarios en la Comunidad de Castilla y León, de febrero de 2022, el abajo firmante

AUTORIZA

a la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural a recabar de la empresa Agroseguro los datos de carácter personal* y otra información de las actas e informes de tasación por sequía del Plan 2022, correspondiente a las líneas incluidas en los Planes Nacionales de Seguros Agrarios Combinados siguientes:

- 309.- Seguro de explotaciones de cultivos herbáceos extensivos;
- 315.- Seguro de explotaciones de cultivos forrajeros;
- 410.- Seguro de compensación por pérdida de pastos,

con la finalidad de determinar la ayuda directa complementaria de las indemnizaciones por siniestros de sequía de seguros agrarios a los titulares de explotaciones agrarias de Castilla y León, establecida en el *Acuerdo 50/2023, de 15 de junio, de la Junta de Castilla y León, por el que se declara en Castilla y León la campaña agrícola 2022-2023 como excepcional, debido a los efectos producidos por los fenómenos meteorológicos adversos acaecidos y se declara la urgencia en la adopción de las medidas de apoyo al sector agrario.*

En _____ a ____ de _____ de _____

Firma de la persona que autoriza

Fdo.: _____