

A/A SR PRESIDENTE XUNTA ELECTORAL

FEDERACIÓN GALEGA CAZA EN _____

DON _____ con D.N.I. nº _____ con Licenza
Federativa Caza da FGC nº _____, con domicilio na rúa/lugar
_____ nº _____ piso _____ cod. postal _____
poboación _____ provincia _____ teléfono _____
E-mail _____, ante a **Xunta Electoral da FGC** en
_____ comparezo e como mellor proceda **MANIFESTO:**

Que dentro do prazo establecido no Calendario Electoral presento a miña **CANDIDATURA A PRESIDENTE
PROVINCIAL da FGC en _____**, ao tempo que **DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:**

1. Que reúno todos os requisitos establecidos no apartado 12 do Regulamento interno para a elección de presidentes/as provinciais:
 - Son maior de idade.
 - Estou en pleno uso dos meus dereitos civís.
 - Non estou inhabilitado para ocupar cargos directivos.
 - Teño a condición política de galego nos termos previstos no art. 3.1 da Lei 1/1981, do 6 de abril.
 - Estou en posesión da licenza federativa da FGC en vigor, cun ano mínimo de antigüidade á data de publicación da convocatoria de eleccións.
2. Que me comprometo a non divulgar, publicar, nin utilizar para unha finalidade distinta os datos facilitados pola FGC susceptibles de estar suxeitos á *Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais e Regulamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016*, facéndome responsable da adopción de todas as medidas necesarias para garantir a súa confidencialidade así como dos danos e prexuízos que puidesen derivarse do incumprimento das anteriores obrigas.

SOLICITO: da Xunta Electoral que teña por presentada en tempo e forma a presente candidatura, e proceda a estimala previos os trámites oportunos, a cuxos efectos acompaño a seguinte documentación:

- Copia do DNI.
- Avais do 10% dos membros da asemblea xeral provincial.

En _____, a _____ de _____ de 20__

(Sinatura)

Os membros da asemblea xeral provincial da FGC en _____ que se relacionan a continuación,
AVALAN a candidatura de Don/a _____, con DNI _____
a Presidente/a Provincial.

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Os membros da asemblea xeral provincial da FGC en _____ que se relacionan a continuación,
AVALAN a candidatura de Don/a _____, con DNI _____
a Presidente/a Provincial.

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,

Apelidos e nome _____

DNI nº _____

Sinatura,