



# Conselleria d'Agricultura, Pesca i Medi Natural

Institut de Recerca i Formació  
Agroalimentària i Pesquera

## SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ

Espai reservat per a emplenar  
per part de l'Administració

DESTINATARI: IRFAP (Q0700676J)

EXPEDIENT: \_\_\_\_\_/2026

### PROGRAMA DE SUPORT A LA INSEMINACIÓ ARTIFICIAL PER A LA MILLORA GENÈTICA DEL BESTIAR BOVÍ D'APTITUD LLETERA DE L'ANY 2026

Indicau si presentau la sol·licitud en nom  
propi o en representació d'un tercer

☐ En nom propi

☐ En representació d'un tercer

**DESTINATARI:** Institut de Recerca i Formació Agroalimentària i Pesquera de les Illes Balears

**CODI DIR3:** A04026955

**SOL·LICITANT:**

**NIF/NIE:**

**Nom/ Denominació social:**

**Llinatge 1:**

**Llinatge 2:**

**Direcció electrònica:**

**Adreça postal:**

**País:**

**Província:**

**Municipi:**

**Localitat:**

**Codi Postal:**

**Telèfon:**

**REPRESENTANT:** En el cas que formalitzi la sol·licitud un representant, s'han de consignar totes les dades del sol·licitant en l'apartat corresponent (Sol·licitant)

**NIF:**

**Nom de l'organització representant (gestories, assessories):**

Informació de la persona representant que realitza la sol·licitud:

**DNI/NIE:**

**Nom:**

**Llinatge 1:**

**Llinatge 2:**

**Adreça electrònica:**

**Adreça postal:**

**País:**

**Província:**

**Municipi:**

**Localitat:**

**Codi Postal:**

**Telèfon:**

**Mitjà acreditació de la representació:**

☐ No aplica

☐ REA

☐ Altres:

### SELECCIÓ DEL MITJÀ DE NOTIFICACIÓ PREFERENT:

Les persones físiques que no estiguin obligades a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions públiques tenen l'opció de triar entre la notificació electrònica i la notificació per correu postal certificat. En qualsevol cas, s'efectuarà la notificació electrònica quan es tracti de subjectes obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions públiques (art. 14.2 i 3 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques). Tant si trieu notificació electrònica com per correu postal, és convenient indicar una adreça de correu electrònic per comunicar l'avís de la posada a disposició de la notificació a la Carpeta Ciutadana de la Seu Electrònica del GOIB o a la Direcció Electrònica Habilitada Única (DEHU). Cal tenir en compte que es requereix certificat digital o Cl@ve per accedir a la Carpeta Ciutadana i efectuar la recepció electrònica de la notificació



## Conselleria d'Agricultura, Pesca i Medi Natural

Institut de Recerca i Formació  
Agroalimentària i Pesquera

|                                                                                                                          |                                                                                                                               |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Mitjà de notificació preferent                                                                                           | <input type="checkbox"/> Notificació electrònica                                                                              | <input type="checkbox"/> Notificació per correu certificat |
| Lloc de recepció de l'avís de la posada a disposició de la notificació electrònica i, si escau, de la notificació postal | <input type="checkbox"/> A l'adreça del sol·licitant<br><input type="checkbox"/> A una adreça diferent indicada a continuació |                                                            |
| Adreça electrònica de l'avís                                                                                             |                                                                                                                               |                                                            |
| Adreça postal                                                                                                            |                                                                                                                               |                                                            |
| País                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                            |
| Província                                                                                                                | Localitat                                                                                                                     |                                                            |
| Municipi                                                                                                                 | Codi Postal                                                                                                                   |                                                            |

### DECLAR

1. Que l'explotació agrària de referència està inscrita en el Registre de Explotacions Agràries de les Illes Balears.
2. Que l'explotació agrària de referència està inscrita en el control de rendiment lleter de les Illes Balears i en el llibre genealògic de la frisona amb codi d'identificació: .....
3. Que el cens de femelles reproductores de 24 mesos o més, presents a l'explotació, sotmeses a control de rendiment lleter i registrades al llibre genealògic de la vaca frisona, a 31 de maig de 2026, és de \_\_\_\_\_ exemplars; i que, per tant, el límit de base imposable màxim amb el que puc participar al programa és de \_\_\_\_\_ -€.
4. Que totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud, incloent-hi totes les parts, són vertaderes.
5. Que, si és procedent, dispòs de l'autorització de l'òrgan competent de l'entitat a la qual represento o que tenc poder suficient per a sol·licitar la participació.
6. Que conec el contingut del Programa de suport a la inseminació artificial per a la millora genètica del bestiar boví d'aptitud lletera de l'any 2026, publicat en el BOIB i en la web de l'IRFAP, i que em comprometo a complir-ho.
7. Que he estat informat de la política de protecció de dades de l'IRFAP: a. Informació bàsica sobre la protecció de dades (Reglament UE2016/679) i la Llei Orgànica 3/2018 de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals. B. Responsable del tractament: Institut de Recerca i Formació Agrària i Pesquera de les Illes Balears (IRFAP). C. Finalitat de la recollida i del tractament: Incorporar les dades personals al nostre sistema informàtic per a desenvolupar el Programa de suport a la inseminació artificial per a la millora genètica del bestiar boví d'aptitud lletera de l'any 2026. D. Legitimació per al tractament: en el compliment d'una tasca derivada de les competències atribuïdes a l'IRFAP pel Decret 37/2022 de 29 d'agost, pel qual es modifica el Decret 28/2014, de 27 de juny, d'aprovació dels estatuts de l'entitat pública empresarial. E. Òrgans destinataris de les vostres dades: Les vostres dades poden ser comunicades a qualsevol organisme autonòmic, estatal i/o europeu que, d'acord amb la normativa d'aplicació, hagi de ser destinatari de la informació de les dades personals tractades per l'IRFAP en qualsevol dels àmbits directament relacionats amb la gestió de les subvencions. F. Els vostres drets: teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les dades i d'altres drets tal com s'explica en la informació addicional. G. Contacte del delegat de protecció de dades: per contactar amb la Delegació de Protecció de Dades de l'IRFAP ho pot fer mitjançant l'adreça electrònica de contacte: [lopdp@irfap.es](mailto:lopdp@irfap.es). H. Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a: [www.agpd.es](http://www.agpd.es)
8. Que, d'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, l'IRFAP consultarà les dades i consultarà o obtindrà els documents elaborats per unes altres administracions que es puguin consultar mitjançant xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats a aquest efecte, i que siguin necessaris per a tramitar aquesta sol·licitud.
9. Que autoritzo a l'IRFAP a comprovar d'ofici qualsevol dada necessària pel correcte desenvolupament del Programa de suport a la inseminació artificial per a la millora genètica del bestiar boví d'aptitud lletera de l'any 2026.
10. Que autoritzo al FOGAIBA a comprovar d'ofici qualsevol dada necessària pel correcte desenvolupament del Programa de suport a la inseminació artificial per a la millora genètica del bestiar boví d'aptitud lletera de l'any 2026, i a facilitar-les a l'IRFAP als efectes d'executar-lo.



## Conselleria d'Agricultura, Pesca i Medi Natural

Institut de Recerca i Formació  
Agroalimentària i Pesquera

11. ☐ Que m'opòs a que es consultin les dades i els documents necessaris per a tramitar aquesta sol·licitud. Per això, present els documents següents:

-  
-  
-

12. Que, si n'és el cas, i de conformitat amb el que estableix l'article 4.2 de l'Ordre de la consellera d'Agricultura i Pesca, de 7 d'octubre de 2008, per la qual es regula la base de dades documental creada pel Decret 53/2006, de 16 de juny, del Registre general d'explotacions agràries de les Illes Balears, autoritzo al FOGAIBA per obtenir els documents necessaris existents a dit registre, i a facilitar-los a l'IRFAP als efectes de tramitar la inscripció en el Programa.

13. Que em compromet a pagar la totalitat del cost de l'adquisició de les dosis.

14. Que em compromet a admetre les dosis sol·licitades servides pels proveïdors adjudicataris del concurs en el moment del repartiment.

15. Que autoritzo a l'IRFAP a efectuar el cobrament de la factura del Programa de suport a la inseminació artificial per a la millora genètica del bestiar boví d'aptitud lletera de l'any 2026 mitjançant rebut bancari, com a màxim 60 dies després de la comprovació de l'entrega completa de les dosis, en el següent número de compte bancari:

IBAN

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

### SOL·LICIT:

1. Participar en el Programa de suport a la inseminació artificial per a la millora genètica del bestiar boví d'aptitud lletera de l'any 2026 de l'IRFAP, d'acord a les quantitats i imports que es publicaran en el BOIB i en la web de l'IRFAP.



## Conselleria d'Agricultura, Pesca i Medi Natural

Institut de Recerca i Formació  
Agroalimentària i Pesquera

### DADES DE L'EXPLOTACIÓ:

|                            |
|----------------------------|
| Nom de l'explotació:       |
| Codi REGA de l'explotació: |

***Llistat de dosis seminals i imports sol·licitats (Ordenats per ordre de més a menys  
prioritaris i un màxim 14 tipus de dosis diferents)***

| Ordre de<br>Prioritat | Codi semental<br>(1)                   | Sexat (2) | Nom | Preu<br>unitari | Núm.<br>dosis | Import (€) |
|-----------------------|----------------------------------------|-----------|-----|-----------------|---------------|------------|
| 1                     |                                        |           |     |                 |               |            |
| 2                     |                                        |           |     |                 |               |            |
| 3                     |                                        |           |     |                 |               |            |
| 4                     |                                        |           |     |                 |               |            |
| 5                     |                                        |           |     |                 |               |            |
| 6                     |                                        |           |     |                 |               |            |
| 7                     |                                        |           |     |                 |               |            |
| 8                     |                                        |           |     |                 |               |            |
| 9                     |                                        |           |     |                 |               |            |
| 10                    |                                        |           |     |                 |               |            |
| 11                    |                                        |           |     |                 |               |            |
| 12                    |                                        |           |     |                 |               |            |
| 13                    |                                        |           |     |                 |               |            |
| 14                    |                                        |           |     |                 |               |            |
|                       | IMPORT TOTAL SOL·LICITAT (sense IVA)   |           |     |                 |               |            |
|                       | IMPORT MÀXIM DEL PROGRAMA (Cens × 36€) |           |     |                 |               |            |

(1) Codi que figura a la fitxa del bou ( per exemple: aaaHObbbb)

(2) Marcau amb una "X" només les dosis que siguin sexades



## Conselleria d'Agricultura, Pesca i Medi Natural

Institut de Recerca i Formació  
Agroalimentària i Pesquera

### DOCUMENTACIÓ

|                                                                                                                                                                    |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Tramet, adjunta, a aquesta sol·licitud de participació i d'ajuda, d'acord amb la normativa vigent, la documentació exigida en aquest imprès, i que marc amb una X. |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia del NIF del sol·licitant, en el cas de persones jurídiques.                                                                     |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la representació amb què se signa la sol·licitud.                                                            |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Certificat bancari de la titularitat del número de compte bancari.*                                                                       |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Fitxes dels bous escollits.*                                                                                                              |                                                         |
| Altres documents:                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                                                    |                                                         |
|                                                                                                                                                                    |                                                         |
|                                                                                                                                                                    |                                                         |
| En cas d'haver presentat anteriorment la documentació a l'IRFAP o al FOGAIBA, i si està vigent, indicar quins documents i en quins expedients                      | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                                                    |                                                         |
|                                                                                                                                                                    |                                                         |
|                                                                                                                                                                    |                                                         |

*\*Obligatori*

....., ..... d ..... de 2026  
[Rúbrica]

Nom i DNI:

Destinació: **INSTITUT DE RECERCA I FORMACIÓ AGROALIMENTÀRIA I PESQUERA DE LES ILLES BALEARS (IRFAP)**

Informació de protecció de dades (RGPD UE 679/2016) (LOPDGDD). Responsable: INSTITUT DE RECERCA I FORMACIÓ AGROALIMENTÀRIA I PESQUERA DE LES BALEARS, FINALITAT: Prestació d'un servei i compliment d'una obligació legal. DRETS: Pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació i oposició al tractament de les seves dades a [lopd@irfap.es](mailto:lopd@irfap.es). Vostè té dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de Control: Agència Espanyola de Protecció Dades ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)). Pot sol·licitar més informació a [lopd@irfap.es](mailto:lopd@irfap.es).