



MINISTERIO  
DE AGRICULTURA, PESCA  
Y ALIMENTACIÓN

SECRETARÍA GENERAL  
DE AGRICULTURA  
Y ALIMENTACIÓN

FONDO ESPAÑOL  
DE GARANTÍA AGRARIA O.A  
S.G. REGULACIÓN DE MERCADOS

## **CORRECCIÓN DE ERRORES DE LA GUÍA PARA LAS ORGANIZACIONES ASOCIADAS DE REPARTO PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA DE AYUDA ALIMENTARIA 2018 DEL FONDO DE AYUDA EUROPEA PARA LAS PERSONAS MÁS DESFAVORECIDAS (PO FEAD 2014-2020) EN ESPAÑA**

### **OBJETIVO DE ESTE DOCUMENTO**

Advertido un error en la *Guía para las organizaciones asociadas de reparto participantes en el Programa de Ayuda Alimentaria 2018 del Fondo de Ayuda Europea para las personas más desfavorecidas (PO FEAD 2014-2020) en España*, de fecha 16/05/2018, procede subsanarlo como se indica a continuación

### **CORRECCIÓN DE ERRORES**

Con el fin de adaptar el anexo 2 (Modelo de relación de beneficiarios programa de ayuda alimentaria a las personas más desfavorecidas 2018) de la mencionada Guía de fecha 16/05/2018 al nuevo Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo 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), se sustituye, por el anexo se incluye a continuación:

## ANEXO 2

### RELACIÓN DE BENEFICIARIOS PROGRAMA DE AYUDA ALIMENTARIA DEL FONDO DE AYUDA EUROPEA PARA LAS PERSONAS MÁS DESFAVORECIDAS EN ESPAÑA 2018

Información relativa a los beneficiarios, según lo establecido en la letra l) del artículo 13 de la orden AAA/2205/2015, de 15 de octubre, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones a las organizaciones asociadas de distribución, para sufragar los gastos administrativos, de transporte y almacenamiento de los alimentos en el marco del Programa Operativo sobre ayuda alimentaria del Fondo de Ayuda Europea para las Personas Más Desfavorecidas en España.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN ASOCIADA DE REPARTO (OAR):				
Nº ORDEN	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Apellidos y nombre)	NIF/NIE	PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				