

**ANEXO I  
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**

|                                  |                           |                  |
|----------------------------------|---------------------------|------------------|
| <b>DATOS DEL/LA SOLICITANTE:</b> |                           |                  |
| Nombre y apellidos/Razón social  | NIF/CIF                   |                  |
|                                  |                           |                  |
| <b>Dirección</b>                 |                           |                  |
| <b>Código Postal</b>             | <b>Municipio</b>          | <b>Provincia</b> |
|                                  |                           |                  |
| <b>Teléfono</b>                  | <b>Correo electrónico</b> |                  |

|  |                           |                  |
|--|---------------------------|------------------|
| <b>DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso):</b> |                           |                  |
| Nombre y apellidos/Razón social              | NIF/CIF                   |                  |
|  |                           |                  |
| <b>Dirección</b>                             |                           |                  |
| <b>Código Postal</b>                         | <b>Municipio</b>          | <b>Provincia</b> |
|  |                           |                  |
| <b>Teléfono</b>                              | <b>Correo electrónico</b> |                  |

|  |   |
|--|---|
| <b>DATOS DE LA NOTIFICACIÓN</b>        |   |
| <b>PERSONA A NOTIFICAR</b>             | <b>MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b>                      |
| <input type="checkbox"/> Solicitante   | <input type="checkbox"/> Notificación electrónica |
| <input type="checkbox"/> Representante | <input type="checkbox"/> Notificación postal      |

**DOCUMENTACIÓN APORTADA:**

- Fotocopia del NIF/CIF
- Anexo II. Proyecto o actividad
- Anexo III. Declaración responsable de que en el solicitante no concurre ninguna de las circunstancias que impidan obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas, establecidas en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones y se encuentra al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones con el Ayuntamiento.
- Anexo IV. Certificado del Secretario de la entidad con el Visto Bueno del Presidente.
- Anexo V. Modelo de autorización.
- Anexo VI. Ficha a terceros.

Que reuniendo los requisitos que establece la Ordenanza, solicitamos participar en la convocatoria de subvención que a continuación se indica:

**Convocatoria:**

**Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos**

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 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 (RGPD). El Responsable del tratamiento es el Ayuntamiento de Santomera, con dirección Plaza Borreguero Artés, 1, 30140 Santomera, Murcia. Teléfono 968865215. Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos para cualquier información: [dpd@ayuntamientodesantomera.com](mailto:dpd@ayuntamientodesantomera.com). La finalidad del tratamiento es la Gestión administrativa de Subvenciones y Ayudas. Legitimización: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos según el artículo 6.1 del RGPD. No se cederán los datos salvo obligación legal. No hay previsión de transferencias a terceros países. Los datos se conservarán para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y hasta que se haya cumplido el plazo de prescripción de posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. El interesado tiene el derecho de acceso, rectificación y supresión de sus datos personales. También puede solicitar la limitación del tratamiento y la portabilidad de los datos. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el Portal de Transparencia del Ayuntamiento de Santomera, [www.santomera.es](http://www.santomera.es)

En Santomera, a ..... de ..... de 20

El/La solicitante,

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE SANTOMERA**

**ANEXO II  
PROYECTO DE ACTIVIDADES**

**Tabla para otorgar los puntos del Baremo A**

|  |         |           |         |
|--|---------|-----------|---------|
| Nombre del Club:   |         |           |         |
| Modalidad deportiva:   |         |           |         |
| Importe solicitado:  |         |           |         |
| Nº de deportistas FEDERADOS menores de 18 años:                  | Hombres |           | Mujeres |
| Nº de deportistas FEDERADOS adultos                              | Hombres |           | Mujeres |
| Nº de equipos  |         |           |         |
| Importe de todos los gastos federativos (excepto las licencias): |         |           |         |
| Importe de todos los gastos de personal y seguros sociales:      |         |           |         |
| Presupuesto de gastos anuales/temporada previstos:               |         | Ingresos: |         |

**Documentación que deberá aportar junto al ANEXO II.**

1. **PROYECTO** de actividades que amplíe la información aportada en las tablas de los Baremos A y B, que contenga los siguientes puntos:
  - a. Descripción del proyecto o actividad.
  - b. Fines y objetivos.
  - c. Actividades propuestas.
  - d. Calendario de actividades.
  - e. Presupuesto total desglosado.
  - f. **Actuaciones** o actividades que realiza el club que se correspondan con los criterios a valorar en el Baremo B.
  
2. **DOCUMENTOS** que acrediten la información aportada:
  - a. Certificado federativo del número de equipos y deportistas con licencia
  - b. Calendarios de competiciones
  - c. Listados de deportistas

### ANEXO III

#### DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_  
y en calidad de \_\_\_\_\_ de la Asociación  
\_\_\_\_\_, con CIF/NIF nº \_\_\_\_\_,

#### DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

- Que la entidad a la que representa está inscrita y con los datos actualizados en el Registro Municipal de Asociaciones del Ayuntamiento de Santomera.
- Tener entre sus fines la realización de proyectos o actividades relacionadas con las diferentes áreas establecidas en la presente convocatoria. Así como disponer de los medios y capacidad suficientes para realizar proyectos objeto de la presente convocatoria y garantizar el cumplimiento de los objetivos previstos en los mismos.
- Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- Que no se encuentra incurso en ninguna de las situaciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, haciendo constar así mismo, que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones de reintegro de otras subvenciones o ayudas recibidas, conforme a los términos establecidos en el artículo 21 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones, no encontrándose sujeta a una orden de recuperación pendiente, sobre cualquier subvención que le hubiera sido otorgada con anterioridad, bien por haberse declarado ayuda ilegal e incompatible con el mercado, o bien por cualquier tipo de incumplimiento de las obligaciones que le vinieran atribuidas en la concesión.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente documento.

En Santomera, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**EL PRESIDENTE DE LA ENTIDAD**

*(Sello de la Entidad)*

**Fdo.:**.....

**ANEXO IV**

**CERTIFICADO JUNTA DIRECTIVA Y NÚMERO DE SOCIOS**

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_  
y en calidad de Secretario/a de la entidad \_\_\_\_\_, con CIF  
nº \_\_\_\_\_,

**CERTIFICA:**

Que la **Junta Directiva** de la Asociación está compuesta por los miembros que siguen a continuación, aprobados conforme establece los Estatutos, en la Asamblea realizada el día .....de .....del año.....:

| Cargo | Nombre y apellidos | DNI /NIE | Dirección y teléfono | Firma |
|-------|--------------------|----------|----------------------|-------|
|       |                    |          |                      |       |
|       |                    |          |                      |       |
|       |                    |          |                      |       |
|       |                    |          |                      |       |
|       |                    |          |                      |       |

Y que actualmente, el **número de socios/as** que componen la Asociación es de .....

En Santomera, a .....de .....de 20

EL/LA SECRETARIO/A

Vº Bº EL/LA PRESIDENTE/A

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

**ANEXO V**

**MODELO DE AUTORIZACIÓN**

D.....con D.N.I.....en calidad de  
Presidente/a de la Asociación.....

**AUTORIZO**

Al Ayuntamiento de Santomera para que, en mi nombre y representación, requiera a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la Tesorería de la Seguridad Social y la Agencia Tributaria de la Región de Murcia a los solos efectos de tramitar esta subvención y con el fin de acreditar que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con las Seguridad Social.

Y para que así conste, firmo la presente autorización en Santomera, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
20\_\_

**EL PRESIDENTE DE LA ENTIDAD**

*(Sello de la Entidad)*

**Fdo.:**.....

**ANEXO VI  
FICHA DE MANTENIMIENTO TERCEROS**

**I. DATOS DEL ACREEDOR**

|                                   |                                 |                                       |                                 |                        |          |  |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------|----------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |                                 |                                       |                                 |                        |          |  |
| NIF<br><input type="checkbox"/>   | NIE<br><input type="checkbox"/> | PASAPORT.<br><input type="checkbox"/> | VAT<br><input type="checkbox"/> | NUM.DOC.IDENTIFICACIÓN |          |  |
| TIPO VIA                          |                                 | NOMBRE VÍA                            |                                 | NUMERO                 | NÚM. VÍA |  |
| BLOQUE                            | PORTAL                          | ESCALERA                              | PISO                            | PUERTA                 | TLFNO.   |  |
| POBLACIÓN                         |                                 | CODIGO POSTAL                         | PROVINCIA                       |                        | PAIS     |  |

**II. DATOS DEL REPRESENTANTE**

|                                      |  |     |  |           |                          |
|--------------------------------------|--|-----|--|-----------|--------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE |  |     |  |           | TELEFONO                 |
| NIF                                  |  | NIE |  | PASAPORT. | NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN |
|                                      |  |     |  |           |                          |

**III. DATOS PARA RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE LOS PAGOS**

|          |     |                    |
|----------|-----|--------------------|
| TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------|-----|--------------------|

**IV. ALTA DATOS BANCARIOS (Código IBAN)**

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

**A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO**

Certifico, a petición de la persona reflejada en " I. Datos del acreedor" y afectos de la domiciliación de los importes que a la misma le vaya a ordenar el Ayuntamiento de Santomera, la existencia de la cuenta de referencia en "III Alta de datos Bancarios", abierta a nombre del titular que se refleja en el citado apartado " I . Datos del acreedor".

POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO

(Sello de la Entidad de Cdto)

F.do.....

**V. PROTECCIÓN DE DATOS. Consentimiento y Deber de Informar.** Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, arts. 13 y 14.

**He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Responsable           | Ayuntamiento de Santomera. Plaza Borreguero Artés, 1. 30140 Santomera. Tfno: 968865215. Datos de contacto de Delegado de Protección de Datos: <b>dpd@ayuntamientodesantomera.com</b>                         |
| Finalidad             | Gestión Económica. Pago de obligaciones.   |
| Legitimación          | Cumplimiento de una obligación legal. Artículo 6.1 del RGPD.   |
| Destinatarios         | Se cederán datos a entidades bancarias y, en su caso, a otras Administraciones Públicas. No hay previsión de transferencias a terceros países.   |
| Derechos              | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.  |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://santomera.sedelectronica.es/privacy">http://santomera.sedelectronica.es/privacy</a> |

Fdo: \_\_\_\_\_

**IV. DECLARACIÓN RESPONSABLE**

EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE ASI COMO EL RESTO DE DATOS QUE SE RECOGEN EN EL PRESENTE DOCUMENTO. EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS DE LA LEY 30/1992 DE 26 DE NOVIEMBRE. SOLICITA QUE LOS PAGOS SE REALICEN A TRAVES DE DICHA CUENTA BANCARIA.

TERCERO ACREEDOR / REPRESENTANTE

F.do:.....