**ANEXO I**

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA PROGRAMAS DE ENSEÑANZAS EN EL MARCO DE LA EDUCACIÓN PARA LAS PERSONAS ADULTAS PARA ENTIDADES LOCALES

(Orden EFT/41/2020)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  |  |   **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA PROGRAMAS DE ENSEÑANZAS EN EL MARCO DE LA EDUCACIÓN PARA LAS PERSONAS ADULTAS PARA ENTIDADES LOCALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Alcalde/sa Presidente/a de la entidad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI / NIE | | Nombre | | Apellido 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Apellido 2 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de la entidad a efectos de notificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la entidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NIF | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de vía | Nombre de la vía | | | | | | Nº | | | Piso | | | | Puerta | | | | | | | | Otros | | | | | | C.P. | | | | | Localidad | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| Municipio | Provincia | | | | | | Teléfono | | | | | | | | | Dirección de correo electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de solicitud** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del programa ……………………………………………………………………………………………………………...…. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuantía solicitada………..……………… € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documentación adjunta *(marque lo que proceda)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | SE APORTA CON LA SOLICITUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/NIF del representante de la entidad. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de identificación fiscal (NIF) de la entidad. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proyecto de actuación, conforme al modelo del anexo II. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presupuesto del proyecto, conforme al modelo del anexo III. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaración responsable sobre otras ayudas, según modelo del anexo IV. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Certificación expedida por el secretario de la entidad local relativa a la resolución adoptada por el órgano local competente, por la que se acuerda aprobar el proyecto y solicitar la subvención. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración responsable** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Conozco y acepto las bases reguladoras y de la convocatoria, y me comprometo al cumplimiento de las mismas. Asimismo, cumplo los requisitos exigidos en la presente Orden. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Son ciertos los datos que figuran en esta solicitud y, en su caso, la documentación adjunta, y esta última es fiel copia de los originales. Conozco y acepto que la Administración Pública podrá comprobar, en cualquier momento la veracidad de todos los documentos, datos y cumplimiento de los requisitos por cualquier medio admitido en Derecho. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Que la entidad a la que representa no se encuentra incursa en ninguna de las prohibiciones para ser beneficiaria de subvenciones establecidas en el artículo 12 de la Ley 10/2006, de 17 de julio, de Subvenciones de Cantabria. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  La entidad se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social o de cualquier otro ingreso de derecho público. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Los locales donde se va a impartir el programa cumplen los requisitos establecidos en la normativa vigente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Datos del número de cuenta del solicitante. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titular: | | | Nº de cuenta (IBAN 24 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  El solicitante actúa en representación de la entidad, según el acuerdo tomado por el órgano competente de la misma para solicitar la subvención. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Me opongo a la comprobación por el órgano gestor. En caso de oponerse, el solicitante deberá aportar los datos acreditativos requeridos.  En aquellos casos en que haya presentado con anterioridad en la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria la documentación solicitada, indique la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados, estando exento de presentar dicha documentación.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FECHA** | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA** | **ÓRGANO O DEPENDENCIA** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Información básica sobre Protección de Datos Personales**  En cumplimiento del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales | | | Tratamiento | Relaciones con los representantes de personas jurídicas solicitantes de subvenciones para programas de enseñanzas en el marco de la educación para las personas adultas para entidades locales. | | Responsable del tratamiento | Dirección General de Formación Profesional y Educación Permanente.  C/ Vargas, 53 – 8º planta. Santander (Cantabria) | | DPD | Delegada de Protección de Datos de Centros Docentes.  C/ Vargas, 53, 7º. 39010. Santander.  [dpdcentrosdocentes@educantabria.es](mailto:dpdcentrosdocentes@educantabria.es) | | Finalidad | Realización de las gestiones administrativas necesarias con las personas jurídicas representadas por las personas físicas cuyos datos son objeto de tratamiento. | | Legitimación | RGPD 6.1 c): el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.  La norma con rango legal habilitante es la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas | | Derechos | El interesado tiene derecho de acceso, rectificación, supresión o limitación del tratamiento. Estos derechos los puede ejercitar poniéndose en contacto con el responsable o con el Delegado de Protección de Datos.  Si considera que sus derechos no han sido atendidos, puede reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)). | | Información adicional | <https://www.educantabria.es/informacion/proteccion-de-datos.html> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITA** ser admitido en el procedimiento derivado de la **Orden EFT/41/2020.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha y firma** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En , a de de…………..  (Sello) (Firma del/la Alcalde/sa-Presidente/a)  **CONSEJERA DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y TURISMO DEL GOBIERNO DE CANTABRIA.**  **c/ Vargas, 53, 7ª planta. Santander (Cantabria)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |