

Sol·licitud Subvencions AMPA
Solicitud Subvenciones AMPA

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nom de l'entitat / Nombre de la entidad		CIF
Adreça social / Domicilio social	C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Nom i cognoms / Nombre y Apellidos		DNI	
Adreça / Domicilio		C. Postal / C. Postal	Telefòn / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico		

☐ Sol·licite la recepció d'avisos de **notificacions electròniques** relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat.
Solicito la recepción de avisos de **notificaciones electrónicas** relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.

INFORMACIÓ D'ALTRES SUBVENCIONS / INFORMACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES

Ha rebut subvencions d'altres administracions pel mateix concepte? ☐ Si ☐ No

En cas afirmatiu indique quines / En caso afirmativo indique cuales	
Administració / Administración	Import / Importe

ALTA DADES BANCÀRIES (CODI IBAN) / ALTA DATOS BANCARIOS (CÓDIGO IBAN)

[illegible]

DECLARACIÓ RESPONSABLE | AUTORITZACIÓ / DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN

Les persones sol·licitants més amunt mencionades declaren expressament que totes les dades assenyalades en esta sol·licitud són certes. Així mateix declaren que estan al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. Declaren conèixer les bases reguladores per a esta ajuda i les responsabilitats que del seu incompliment podrien derivar.

D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, l'Ajuntament d'Albal queda autoritzat per a accedir a la informació que es troba en poder de l'Agència Estatal Tributària respecte de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i de la Tresoreria General de la Seguretat Social respecte de trobar-se al corrent de les obligacions amb esta En el cas que la persona interessada manifeste oposició expressa haurà d'aportar estos documents en el moment de la presentació de la sol·licitud.

Las personas solicitantes arriba mencionadas declaran expresamente que todos los datos señalados en esta solicitud son ciertos. Asimismo declaran que están al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. Declaran conocer las Bases Regulatorias para esta ayuda y las responsabilidades que de su incumplimiento pudiera derivarse.

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Ayuntamiento de Albal queda autorizado para acceder a la información obrante en la Agencia Estatal Tributaria respecto de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Tesorería General de la Seguridad Social respecto de encontrarse al corriente de las obligaciones con ésta. En el caso que la persona interesada manifieste oposición expresa deberá aportar estos documentos en el momento de la presentación de la solicitud.

Albal, de de

Signat / Firmado:

INTERESSAT/DA / INTERESADO/A

SOL·LICITA / SOLICITA

Que li siga concedida la subvenció indicada per a les activitats sol·licitades	<i>Que le sea concedida la subvención indicada para las actividades solicitadas.</i>
--	--

S'ADJUNTA / SE ADJUNTA

☐	Acord dels òrgans representatius de l'associació i declaració responsable (ANNEX II). <i>Acuerdo de los órganos representativos de la asociación y declaración responsable (ANEXO II).</i>
☐	Memòria i documentació justificativa que incloga les activitats per a les que se sol·licita la subvenció (ANNEX III). <i>Memoria y documentación justificativa que incluya las actividades para las que se solicita la subvención (ANEXO III).</i>
☐	Original de les factures relacionades amb les activitats i els gastos subvencionables / <i>Original de las facturas relacionados con las actividades y los gastos subvencionables</i>
☐	Document bancari on figure el compte on se vol rebre la transferència, si procedeix / <i>Documento bancario en que figure la cuenta donde se quiera recibir la transferencia, si es procedente</i>

Las dades per vosté facilitades seran tractades per l'**Ajuntament d'Albal**, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa de la beca, ajuda o subvenció econòmica. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades dpo@albal.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=9

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ajuntament d'Albal**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión y atención de los usuarios de los servicios y ayudas sociales. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpd@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=9