



SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

ANEXO I (En caso de mayor de edad)

D/Dña. _____, mayor de edad,
previsto/a del documento nacional de identidad número
_____, con domicilio en _____, C.P.
_____, del municipio de _____, en calidad de DEPORTISTA,
comparezco y realizo la siguiente

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En relación con el procedimiento de concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte de Las Palmas de Gran Canaria destinadas al deportista individual federado de Las Palmas de Gran Canaria, (AÑO _____, o temporada _____), en el que concuro como aspirante, declaro bajo mi responsabilidad:

- Reúno los requisitos establecidos en las bases específicas y en la convocatoria aprobadas y las aceptó.
- No estoy incurso en ninguna de las prohibiciones previstas para obtener la condición de persona beneficiaria enumeradas en el artículo 13, apartados 2 y 3 de la LGS.
- He procedido a la justificación de las subvenciones concedidas con anterioridad por cualquier Administración o ente público en los términos establecidos en la legislación vigente.
- No he solicitado otras ayudas o subvenciones para el mismo fin a otras instituciones públicas o privadas o, en su caso, relación de las solicitadas o concedidas.

ORGANISMO	SUBVENCIÓN SOLICITADA	SUBVENCIÓN CONCEDIDA

Y para que así conste y surta los efectos previstos, emito la presente declaración responsable en el lugar y fecha abajo indicados.

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____.

El/la deportista

(Firma del deportista)

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD
FÍSICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13
Observaciones		Página	1/15
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

ANEXO I (En caso de menor de edad)

D/Dña. _____, mayor de edad,
provisto/a del documento nacional de identidad número _____,
representante legal del menor
_____, provisto/a del
documento nacional de identidad número _____, en calidad de madre, padre
o tutor legal (subraye lo que proceda), con domicilio
en _____, C.P. _____,
del municipio de _____, comparezco y
realizo la siguiente

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En relación con el procedimiento de concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad física y el Deporte de Las Palmas de Gran Canaria destinadas al deportista individual federado de Las Palmas de Gran Canaria, (AÑO _____, o temporada _____), en el que concurre como aspirante el menor, declaro bajo mi tutela legal, que:

- Reúne los requisitos establecidos en las bases específicas y en la convocatoria aprobadas y las acepto.
- No estoy incurso en ninguna de las prohibiciones previstas para obtener la condición de persona beneficiaria enumeradas en el artículo 13, apartados 2 y 3 de la LGS.
- He procedido a la justificación de las subvenciones concedidas con anterioridad por cualquier Administración o ente público en los términos establecidos en la legislación vigente.
- No he solicitado otras ayudas o subvenciones para el mismo fin a otras instituciones públicas o privadas o, en su caso, relación de las solicitadas o concedidas.

ORGANISMO	SUBVENCIÓN SOLICITADA	SUBVENCIÓN CONCEDIDA

Y para que así conste y surta los efectos previstos, emito la presente declaración responsable en el lugar y fecha abajo indicados.

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____.

El/la representante

(Firma del representante)

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD
FÍSICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado		Fecha y hora	
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado		03/07/2023 12:00:46	
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado		03/07/2023 11:46:13	
Observaciones		Página		2/15	
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion				
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).				





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

ANEXO II (En caso de mayor de edad)

D/Dña. _____, mayor de edad,
previsto/a del documento nacional de identidad número
_____, con domicilio en _____, C.P.
_____, del municipio de _____, en calidad de DEPORTISTA,
comparezco y realizo la siguiente

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En relación con el procedimiento de concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte de Las Palmas de Gran Canaria destinadas al deportista individual federado de Las Palmas de Gran Canaria, (AÑO _____, o temporada _____), en el que concurre como aspirante, y de conformidad con el artículo 24.4 del RLGS, declaro bajo mi responsabilidad que me hallo al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones con:

- Agencia Tributaria Estatal
- Agencia Tributaria Canaria
- Seguridad Social
- Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria
- Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad física y el Deporte (IMD)

Y para que así conste y surta los efectos previstos, emito la presente declaración responsable en el lugar y fecha abajo indicados.

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____.

El/la deportista

(Firma del deportista)

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD
FÍSICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13
Observaciones		Página	3/15
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

ANEXO II (En caso de menor de edad)

D/Dña. _____, mayor de edad,
provisto/a del documento nacional de identidad número _____,
representante legal del menor
_____, provisto/a del
documento nacional de identidad número _____, en calidad de madre, padre
o tutor legal (subraye lo que proceda), con domicilio
en _____, C.P. _____,
del municipio de _____, comparezco y
realizo la siguiente

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En relación con el procedimiento de concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte de Las Palmas de Gran Canaria destinadas al deportista individual federado de Las Palmas de Gran Canaria, (AÑO _____, o temporada _____), en el que concurre como aspirante, y de conformidad con el artículo 24.4 del RLGS, declaro bajo mi responsabilidad que me hallo al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones con:

- Agencia Tributaria Estatal
- Agencia Tributaria Canaria
- Seguridad Social
- Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria
- Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte (IMD)

Y para que así conste y surta los efectos previstos, emito la presente declaración responsable en el lugar y fecha abajo indicados.

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____.

El/la representante

(Firma del representante)

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD
FÍSICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13
Observaciones		Página	4/15
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

ANEXO III

(Certificado secretario de la federación deportiva)

D. _____, provisto de DNI
nº _____, con domicilio en
_____; C.P. _____ del
municipio de _____, en calidad de
Secretario de la Federación Canaria/ Española¹ de
_____,
con CIF _____.

CERTIFICO, que

El/la deportista. _____, con
D.N.I. _____:

- Se encuentra inscrito/a en la Federación¹ (Canaria/Española) _____ -
_____ en la
modalidad deportiva de _____.
- Ha participado en las siguientes competiciones oficiales federadas, (indicar lugar y fecha de
celebración de las competiciones que se relacionan:

COMPETICIÓN (Campeonato)	LUGAR	FECHA

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46
Observaciones	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

- Ha logrado en el año _____ o la temporada _____ los méritos deportivos que se relacionan:

COMPETICIÓN (Campeonato)	MÉRITO DEPORTIVO ALCANZADO

- Número de participantes en las competiciones señaladas y URL, donde se pueda comprobar el índice de participación en las mismas:

COMPETICIÓN (Campeonato)	NÚMERO DE PARTICIPANTES	URL

En Las Palmas de Gran Canaria, con fecha y firma electrónica.

El/La secretario de la Federación Canaria/Española

(Firma del secretario)

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD
FÍSICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

¹ indicar nombre de la Federación (Canaria /Española) correspondiente.

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46	
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13	
Observaciones		Página	6/15	
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion			
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).			



SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

ANEXO IV

(Certificado Secretario Consejo Superior Deportes/ Federación Española)

Don/Doña _____, provisto de DNI
nº _____, con domicilio en
_____, C.P. _____ del municipio
de _____, en calidad de
Secretario/a del Consejo Superior de Deportes y/o Federación Española
de _____, con CIF
_____.

CERTIFICO, que

El/la deportista _____, con D.N.I.
_____:

- Se encuentra inscrito/a en la Federación¹ Española
_____ en la modalidad deportiva de _____.
- Ha participado en los Juegos Olímpicos de _____, año _____
en la modalidad deportiva de _____, logrando el siguiente
mérito deportivo _____.

En Las Palmas de Gran Canaria, con fecha y firma electrónica.

El/la secretario del Consejo Superior de Deportes y/o Federación Española

(Firma del secretario)

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD
FÍSICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

¹ indicar nombre de la Federación Española correspondiente.

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13
Observaciones		Página	7/15
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

ANEXO V

(Certificado secretario del Club Deportivo)

Don/Doña _____, provisto de
DNI nº _____, con domicilio en
_____, C.P. _____ del
municipio de _____, en calidad de
Secretario/a del Club Deportivo _____, con
CIF _____

CERTIFICO, que

El/la deportista _____, con D.N.I.
_____:

- Se encuentra inscrito/a en el Club Deportivo _____,
en la modalidad deportiva de _____.

En Las Palmas de Gran Canaria, con fecha y firma electrónica.

El/la secretario del Club Deportivo

(Firma del secretario)

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD
FÍSICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==		Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE		Firmado	03/07/2023 12:00:46
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG		Firmado	03/07/2023 11:46:13
Observaciones			Página	8/15
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion			
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).			





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

**ANEXO VI
(Certificado Secretario Consejo Superior de Deportes)**

Don/Dña _____, provisto de DNI
nº _____, con _____ domicilio _____ en
_____,
C.P. _____, del _____ municipio
de _____, en _____ calidad de
Secretario/a del Consejo Superior de Deportes, con CIF _____.

CERTIFICO, que

El/la deportista _____, con
D.N.I. _____:

- Es o ha sido deportista de élite (DAN/DAR) en la modalidad de _____, en el año _____.

En Las Palmas de Gran Canaria, con fecha y firma electrónica.

El/La secretario del Consejo Superior de Deportes

(Firma del secretario)

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD
FÍSICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13
Observaciones		Página	9/15
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

ANEXO VII

(Certificado Secretario Federación Española)

Don/Dña _____, provisto de DNI
nº _____, con domicilio en
_____, C.P. _____ del municipio
de _____, en calidad de
Secretario/a de la Federación Española
de _____, con CIF
_____.

CERTIFICO, que

El/la deportista _____, con D.N.I.
_____:

- Se encuentra inscrito/a en la Federación¹ Española de
_____ en la modalidad deportiva de _____.
- Ha participado con la Selección Española de la modalidad deportiva de
_____, en el año _____ o temporada _____,
alcanzando en el Campeonato _____,
el siguiente mérito deportivo
_____.

En Las Palmas de Gran Canaria, con fecha y firma electrónica.

El/La secretario de la Federación Española

(Firma del secretario)

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD
FÍSICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

¹ indicar nombre de la Federación Española correspondiente.

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13
Observaciones		Página	10/15
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

ANEXO VIII

DATOS PERSONALES DEL INTERESADO (DEPORTISTA)

NOMBRE Y APELLIDOS*	NIF*	EDAD*
DOMICILIO*	C.P.*	MUNICIPIO*

DATOS DEL REPRESENTANTE (SOLO EN EL CASO DE DEPORTISTA MENOR DE EDAD)

En el caso de que el deportista sea menor de edad, se deberá acreditar la representación, mediante libro de familia (donde conste el representante y su relación filial con el deportista) o registro digital en el que consten los datos del núcleo familiar relacionados con su estado civil; o bien, resolución de tutoría legal

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE*	NIF*	RELACIÓN CON EL DEPORTISTA*
DOMICILIO*	C.P.*	MUNICIPIO*
MOVIL*	OTRO TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO*

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13
Observaciones		Página	11/15
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

MEMORIA DESCRIPTIVA*

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13
Observaciones		Página	12/15
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

REQUISITOS DE CONCESIÓN*:

COMPETICIÓN	CAMPEONATO DE CANARIAS FEDERADO OFICIAL
FECHA	
LUGAR	
RESULTADO	
Nº PARTICIPANTES	
DOCUMENTO ACREDITATIVO	
COMPETICIÓN	CAMPEONATO DE ESPAÑA FEDERADO OFICIAL
FECHA	
LUGAR	
RESULTADO	
Nº PARTICIPANTES	
DOCUMENTO ACREDITATIVO	
COMPETICIÓN	CAMPEONATO DE EUROPA FEDERADO OFICIAL
FECHA	
LUGAR	
RESULTADO	
Nº PARTICIPANTES	
DOCUMENTO ACREDITATIVO	
COMPETICIÓN	CAMPEONATO MUNDIAL FEDERADO OFICIAL
FECHA	
LUGAR	
RESULTADO	
Nº PARTICIPANTES	
DOCUMENTO ACREDITATIVO	
COMPETICIÓN	PARTICIPACION EN JUEGOS OLIMPICOS
FECHA	

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13
Observaciones		Página	13/15
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

LUGAR	
RESULTADO	
Nº PARTICIPANTES	
DOCUMENTO ACREDITATIVO	
COMPETICIÓN	CAMPEONATOS INTERNACIONALES CON LA SELECCIÓN ESPAÑOLA
FECHA	
LUGAR	
RESULTADO	
Nº PARTICIPANTES	
DOCUMENTO ACREDITATIVO	

APLICACIÓN DE LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN POR EL DEPORTISTA/REPRESENTANTE*:

Criterio	Clasificación	Puntuación de Mérito alcanzado	Puntuación
A. Campeonato de Canarias Federado Oficial	1º Clasificado/a		20
	2º Clasificado/a		10
	3º Clasificado/a		5
B. Campeonato de España Federado Oficial	1º Clasificado/a		20
	2º Clasificado/a		10
	3º Clasificado/a		5
C. Campeonato de Europa Federado Oficial	1º Clasificado/a		15
	2º Clasificado/a		10
	Del 3º al 10ª Clasificado/a		5
D. Campeonato Mundial Federado Oficial	1º Clasificado/a		15
	2º Clasificado/a		10
	Del 3º al 10ª Clasificado/a		5

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46	
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13	
Observaciones		Página	14/15	
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion			
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).			



SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2022/2023.

E. Participación en Juegos Olímpicos, en el periodo objeto de la convocatoria que se apruebe.	Si		30
	No		0
F. Logro deportivo con la federación nacional en Campeonatos Internacionales	Si		10
	No		0
G. Pertenencia a los colectivos de atención específica, definidos en el artículo 3.1 e igualdad efectiva de mujeres y hombres definido en el 4 de la Ley 1/2019, de 30 de enero, de la actividad física y el deporte de Canarias	Personas con discapacidad		5
	Mujer		5
H: Pertenencia a un Club de Las Palmas de Gran Canaria	Inscrito en un club de LPGC		5
	No inscrito en un club de LPGC		0
I. Ser o haber sido deportista de élite DAN/DAR durante el periodo que se establezca en la convocatoria que se apruebe.	Si		5
	No		0
Aplicación criterios de valoración por el deportista/representante¹		0	

¹Para actualizar la suma de los puntos seleccione el resultado de la suma y pulse F9.

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____.

El/la deportista/representante

(Firma del deportista/representante)

SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.

COMPLEJO DEPORTIVO LAS PALMERAS GOLF
Avda. Doctor Alfonso Chiscano Díaz, s/n
35019 – Las Palmas de Gran Canaria
www.deporteslaspalmasgc.com

Código Seguro De Verificación	c3gEpB8Yr5n+DvICK8DtyA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Leticia Lopez Estrada - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte-LLE	Firmado	03/07/2023 12:00:46
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	03/07/2023 11:46:13
Observaciones		Página	15/15
Url De Verificación	https://www.laspalmasgc.es/es/online/sede-electronica/codigo-seguro-de-verificacion		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

