



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 2023/2024

ANEXO I

(En caso de mayor de edad)

Don/Doña _____, mayor de
edad, con D.N.I. número _____ y 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)

**SRA. PRESIDENTA 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	JEVG26ZyjG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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 2023/2024

ANEXO I

(En caso de menor de edad)

Don/Doña _____, mayor de edad, con D.N.I. número _____, representante legal del menor _____, con D.N.I. 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)

SRA. PRESIDENTA 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	JEVG26ZyJG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 09:15:19 22/03/2024 08:44:50
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 2023/2024

ANEXO II

(En caso de mayor de edad)

Don/Doña _____, mayor de
edad, con D.N.I. 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, 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)

**SRA. PRESIDENTA 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	JEVG26ZyjG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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 2023/2024

ANEXO II

(En caso de menor de edad)

Don/Doña _____, mayor de edad, con D.N.I. número _____, representante legal del menor _____, con D.N.I. 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)

SRA. PRESIDENTA 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	JEVG26ZyJG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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 2023/2024

ANEXO III

(Certificado secretario de la Federación Deportiva)

Don/Doña _____, provisto de DNI
número _____, en calidad de secretario de la Federación Canaria/Española¹
de _____, con CIF _____ y, con
domicilio a efectos de notificaciones en _____,
C.P. _____, del municipio de _____,

CERTIFICO, que

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

- Se encuentra inscrito/a en la Federación (Canaria/Española)¹
de _____ 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 (Nombre del campeonato)	LUGAR (Localidad en la que se desarrolló el campeonato)	FECHA (Día, mes y año del campeonato)

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	JEVG26ZyJG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
Observaciones		Página	5/15
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 2023/2024

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

COMPETICIÓN (Nombre del 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 (Nombre del Campeonato)	NÚMERO DE PARTICIPANTES (Prueba del Campeonato)	URL (Prueba del Campeonato)

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

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

El/La secretario de la Federación Canaria/Española
(Firma del secretario)

SRA. PRESIDENTA 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	JEVG26ZyjG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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 2023/2024

ANEXO IV

(Certificado Secretario Consejo Superior Deportes/ Federación Española)

Don/Doña _____, provisto de DNI
número _____, en calidad de Secretario/a del Consejo Superior de
Deportes y/o Federación Española de _____, con
CIF _____ y, con domicilio a efectos de notificaciones en
_____, C.P. _____, del municipio
de _____.

CERTIFICO, que

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

- Se encuentra inscrito/a en la Federación Española¹ de _____
en la modalidad deportiva de _____.
- Ha participado en los Juegos Olímpicos de _____,
año _____ en la modalidad deportiva de _____,
logrando el siguiente mérito deportivo _____.

¹ indicar nombre de la Federación Española correspondiente.

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)

**SRA. PRESIDENTA 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	JEVG26ZyJG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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 2023/2024

ANEXO V

(Certificado secretario del Club Deportivo)

Don/Doña _____, provisto de DNI
número _____, en calidad de Secretario/a del Club Deportivo
_____, con CIF _____ y, con
domicilio a efectos de notificaciones en _____,
C.P. _____, del municipio de _____,

CERTIFICO, que

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

- 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)

**SRA. PRESIDENTA 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	JEVG26ZyJG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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 2023/2024

ANEXO VI

(Certificado Secretario Comisión Evaluación del Deporte del Consejo Superior de Deportes)

Don/Doña _____, provisto de DNI número _____, en calidad de Secretario/a de la Comisión de Evaluación del Deporte del Consejo Superior de Deportes, con CIF _____ y, con domicilio a efectos de notificaciones en _____, C.P. _____, del municipio de _____,

CERTIFICO/A, que

El/la deportista _____, con D.N.I. número _____, deportista de la Federación _____ fue:

(Cumplimentar lo que proceda DAR O DAN)

- Deportista de Alto Rendimiento (**DAR**) durante el año _____, en la modalidad deportiva de _____ al cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 2.3 letra _____, de Real Decreto 971/2007, de 13 de julio, sobre deportistas de alto nivel y de alto rendimiento (BOE nº 177, de 25 de julio de 2007).
- Deportista de Alto Nivel (**DAN**) durante el año _____, en la modalidad deportiva de _____ al cumplir los criterios exigidos en el Anexo del RD971/2007, de 13 de julio, perteneciente al grupo _____, sobre deportistas de alto nivel y de alto rendimiento (BOE nº 177, de 25 de julio de 2007).

Asimismo, se certifica que, a la fecha de firma de este documento sigue cumpliendo con la condición anteriormente mencionada.

Y para que conste y surta los efectos oportunos durante el año en curso firmo la presente en _____ a _____ de _____ de _____.

El/La secretario de la Comisión de Evaluación del Deporte del Consejo Superior de Deportes

(Firma del secretario)

SRA. PRESIDENTA 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	JEVG26ZyjG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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 2023/2024

ANEXO VII

(Certificado Secretario Federación Española)

Don/Doña _____, provisto de DNI
número _____, en calidad de Secretario/a de la Federación Española
de _____, con CIF _____ y, con
domicilio a efectos de notificación en _____,
C.P. _____ del municipio de _____,

CERTIFICO, que

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

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

¹ indicar nombre de la Federación Española correspondiente.

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

El/La secretario de la Federación Española

(Firma del secretario)

**SRA. PRESIDENTA 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	JEVG26ZyJG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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).		



Expediente: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, para deportistas individuales federados de Las Palmas de Gran Canaria, temporada 2023/2024

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	JEVG26ZyjG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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 2023/2024

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	JEVG26ZyjG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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 2023/2024

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	

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	JEVG26ZyjG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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 2023/2024

COMPETICIÓN	PARTICIPACION EN JUEGOS OLIMPICOS
FECHA	
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	JEVG26ZyJG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19	
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50	
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 2023/2024

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)

SRA. PRESIDENTA 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	JEVG26ZyJG5cB7gg3i7TbA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Eloy García Armas - Gerente del Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte	Firmado	22/03/2024 09:15:19
	Yolanda Castelo Gonzalez - Jefe de Sección-YCG	Firmado	22/03/2024 08:44:50
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).		

