

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|--|
|  <b>Ayuntamiento<br/>de Sabiñánigo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | <b>ANEXO I<br/>SOLICITUD DE SUBVENCIÓN</b> |  |
| <b>Datos de identificación de la solicitud de subvención</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                            |  |
| ÁREA GESTORA: <b>Áreas de Cultura, Deporte y Promoción del Ayuntamiento de Sabiñánigo.</b><br><b>Subvención:</b> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                            |  |
| <b>Finalidad de la subvención:</b><br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                            |  |
| <b>Importe solicitado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | <b>Importe presupuesto:</b>                |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | <input type="text"/>                       |  |
| Convocatoria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N.º BOPH                       | Fecha BOPH                                 |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/>           | <input type="text"/>                       |  |
| <b>Datos de identificación del solicitante</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                            |  |
| Nombre: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | NIF: <input type="text"/>                  |  |
| Dirección: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | Núcleo población: <input type="text"/>     |  |
| C.P.: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Teléfono: <input type="text"/> | Correo electrónico: <input type="text"/>   |  |
| <b>Datos de identificación del representante</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                            |  |
| Nombre del representante: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | NIF: <input type="text"/>                  |  |
| Cargo o representación: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                            |  |
| Dirección a efecto de notificaciones: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                            |  |
| Correo electrónico a efecto de aviso de notificaciones: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                            |  |
| <b>Relación de documentos aportados por el beneficiario</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del NIF/CIF del beneficiario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Proyecto de la actividad y memoria informativa de la Asociación o entidad solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Presupuesto detallado de ingresos y gastos y del plan de financiación de la actividad <b>(Anexo III)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Certificado Secretario/a sobre aprobación de la actividad por la que se solicita subv. <b>(Anexo VII)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Declaración de otras subvencione y ayudas solicitadas y/u obtenidas misma finalidad <b>(Anexo II)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Autorizo al Ayuntamiento de Sabiñánigo para la consulta de datos en la Agencia Tributaria, en la Tesorería General de la Seguridad Social y en la Hacienda municipal, relativos al cumplimiento de obligaciones. En caso de no autorizar, deberán aportarse Certificados de la AEAT y Seguridad Social.                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                            |  |
| <b>Declaración responsable de cumplir los requisitos para obtener la condición de beneficiario</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                                            |  |
| El solicitante, en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio/en representación de la entidad solicitante, hace constar, bajo su responsabilidad, que el que suscribe la entidad a la que representa cumple con todos los requisitos para ser beneficiario de una subvención, exigidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 noviembre general de Subvenciones, en el artículo 9 del Decreto Legislativo 2/2023, de 3 de mayo, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Subvenciones de Aragón. |                                |                                            |  |
| En Sabiñánigo, a fecha<br><br><div style="text-align: center;">FIRMA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                            |  |

## ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE SABIÑÁNIGO

### PROTECCIÓN DE DATOS

**Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Sabiñánigo. | **Finalidad:** Tramitar y gestionar la subvención solicitada. | **Legitimación:** El tratamiento se basa en el artículo 6.1.c) del RGPD: Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. | **Destinatarios:** Están previstas comunicaciones de datos a la Base de Datos Nacional de Subvenciones, AEAT y otros organismos relacionados con la subvención otorgada, así como a otros terceros cuando exista obligación legal. | **Derechos:** Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, ante Ayuntamiento de Sabiñánigo - Plaza de España, 2, 22600 Sabiñánigo (Huesca), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica: [sabinanigo.sedelectronica.es](mailto:sabinanigo.sedelectronica.es). | **Información adicional:** Puede consultar la información adicional en el Anexo VII - Información adicional protección de datos.