GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN PREMIS BONES PRÀCTIQUES EN CENTRES RESIDENCIALS DE PERSONES MAJORS
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PREMIOS BUENAS PRÁCTICAS EN CENTROS RESIDENCIALES DE PERSONAS MAYORES

ANNEX
ANEXO
I

A DADES DELS PARTICIPANTS. PERSONES FÍSIQUES
DATOS DE LOS PARTICIPANTES. PERSONAS FÍSICAS

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI/NIF/NIE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*

B DADES DELS PARTICIPANTS PERSONES JURÍDIQUES (ENTITATS)
DATOS DE LOS PARTICIPANTES PERSONAS JURÍDICAS (ENTIDADES)

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	NIF

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

COMARCA	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	FAX

ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI/NIF/NIE

EN QUALITAT DE / *EN CALIDAD DE*

C DADES DE LA BONA PRÀCTICA
DATOS DE LA BUENA PRÁCTICA

TÍTOL / *TÍTULO*

EXTENSIÓ / *EXTENSIÓN*	LLENGUA / *LENGUA*

DECLARE que la persona sol·licitant:
DECLARO que la persona solicitante:

- no està incursa en cap de les prohibicions per a obtindre la condició de beneficiària, que enumera l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, i es troba al corrent del compliment de les obligacions de reintegrament que, si és el cas, se li hagueren exigit.
  no está incursa en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria, que enumera el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones de reintegro que, en su caso, se le hubiesen exigido.
- accepta íntegrament les bases d'esta convocatòria.
  acepta íntegramente las bases de esta convocatoria.

_____ , ___ d _____ de _____

La persona sol·licitant o el seu representant legal / *La persona solicitante o su representante legal*

Firma: _____

DIRECCIÓ TERRITORIAL DE SERVICIS SOCIALS, IGUALTAT I VIVENDA
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES, IGUALDAD Y VIVIENDA

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN PREMIS BONES PRÀCTIQUES EN CENTRES RESIDENCIALS DE PERSONES MAJORS
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PREMIOS BUENAS PRÁCTICAS EN CENTROS RESIDENCIALES DE PERSONAS MAYORES

ANNEX / ***ANEXO*** **I**

D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (AUTORITZACIÓ/OPOSICIÓ) / *CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN)*

AUTORITZACIÓ / *AUTORIZACIÓN*

L'òrgan gestor del procediment ha d'estar autoritzat per a poder consultar les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica. Si autoritzeu esta consulta, indiqueu-ho a continuació:
El órgano gestor del procedimiento debe estar autorizado para poder consultar los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica. Si autoriza dicha consulta, indíquelo a continuación:

AVÍS: si no doneu la següent autorització, haureu d'aportar els documents acreditatius corresponents.
AVISO: si no da la siguiente autorización, deberá aportar los documentos acreditativos correspondientes.

☐ Autoritze la consulta de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària Estatal.
Autorizo la consulta de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal.

☐ Autoritze la consulta de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica.
Autorizo la consulta de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica.

OPOSICIÓ / *OPOSICIÓN*

L'òrgan gestor del procediment està autoritzat per a procedir a la consulta de la següent informació: identitat del sol·licitant o, si és el cas, del seu representant legal, així com dades d'estar al corrent amb la Tresoreria de la Seguretat Social. No obstant això, si vos hi voleu oposar, és imprescindible que indiqueu a continuació la informació concreta a la consulta de la qual vos oposeu i els motius que ho justifiquen. Si vos hi oposeu, quedeu obligats a aportar els documents acreditatius corresponents.
El órgano gestor del procedimiento está autorizado para proceder a la consulta de la siguiente información: identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como datos de estar al corriente con la Tesorería de la Seguridad Social.. No obstante, si desea oponerse a ello, es imprescindible que indique a continuación la información concreta a cuya consulta se opone y los motivos que lo justifican. Si se opone, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.

☐ M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat del sol·licitant o, si és el cas, del seu representant legal.
Me opongo a la obtención de los datos de identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal.

☐ M'opose a l'obtenció de les dades d'estar al corrent de les obligacions amb la Tresoreria General de la Seguretat Social.
Me opongo a la obtención de los datos de estar al corriente de las obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social.

Motiu oposició:
Motivo oposición:

Se vos informa que, d'acord amb el que s'establix en la disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor podrà verificar aquelles dades manifestades en la present sol·licitud
Se le informa que, de acuerdo con lo establecido en la disposición adicional octava de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en la presente solicitud

E FITXA D'IDENTIFICACIÓ DE LA BONA PRÀCTICA / *FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA*

TÍTOL / *TÍTULO*	PSEUDÒNIM / *PSEUDÓNIMO*

EXTENSIÓ / *EXTENSIÓN*	LLENGUA / *LENGUA*

Les dades de caràcter personal continguts en aquest imprès seran inclosos en un fitxer per al seu tractament per l'òrgan administratiu de Generalitat Valenciana, sense que puguen ser utilitzats per a finalitats diferents a l'objectiu d'aquesta sol·licitud. Podran exercir-se els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la Conselleria que gestione el programa, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no hi ha obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets. Per a més informació: www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por el órgano administrativo de Generalitat Valenciana, sin que puedan ser utilizados para finalidades distintas al objetivo de esta solicitud. Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante la Conselleria que gestione el programa, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Para más información: www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf