

ANEXO 1-A: SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

1.- CONVOCATORIA:

Denominación

Fecha de publicación BOC

2.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

Nombre y apellidos

DNI/NIF

Domicilio

Cargo

Teléfono

Fax

Correo electrónico

Actuando como representante de:

3.- ENTIDAD:

Nº de inscripción

Nombre

Domicilio

Código Postal

Localidad

Provincia

Teléfono

Fax

Correo electrónico a efecto de comunicaciones

Código IBAN (24 caracteres)

NIF

4.- SUBVENCIÓN SOLICITADA

	CUANTÍA SOLICITADA	APORTACIÓN ENTIDAD	COSTE TOTAL SERVICIOS
Servicio de podología			

***De acuerdo al artículo 9 de Resolución de convocatoria, la subvención solicitada será como mínimo de 3.000 euros y máximo de 9.500 euros. Dichas cuantías deberán corresponderse con lo consignado en apartado 8 de Anexo 2 memoria del servicio de podología.**

5. DOCUMENTACIÓN APORTADA: (Señalar con X)

☐	Certificación acreditativa de ostentar la presidencia de la entidad o poder bastante en derecho para actuar en nombre y representación de la persona jurídica solicitante
☐	N.I.F. de la entidad
☐	Certificación del acuerdo por el que se decidió la solicitud de subvención, adoptado por el órgano competente
☐	Estatutos de la entidad en vigor.

	Memorias de actividades, programas desarrollados o cualquier otro medio de prueba admisible en derecho donde se refleje que desarrollan actividades dirigidas, total o parcialmente, a personas mayores o cuya actividad contribuya a su bienestar, participación social, envejecimiento activo o mejora de su calidad de vida.
	Documento acreditativo de inscripción de la entidad en el registro (en caso de no autorizar)
	Anexo 1 B-Declaración responsable, de quien ostente la representación legal de la entidad solicitante, del cumplimiento de los requisitos para obtener la condición de beneficiario de la subvención
	Número de Cuenta Bancaria de la Entidad: certificado de titularidad emitido por la entidad bancaria, firmado electrónicamente por la misma, debiendo remitir dicho certificado a través de Registro electrónico junto con la documentación de solicitud de subvención
	Memoria del proyecto para el que se solicita la subvención conforme al Anexo 2
	Plan de igualdad (en el supuesto de que la entidad quiera que se le puntúe el criterio de valoración previsto en el artículo 15.1.d) "Existencia de Plan de Igualdad: 1 punto"

5. - DOCUMENTACIÓN QUE OBRA EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN REQUERIDA EN LA TRAMITACIÓN:

Documento	Órgano de la Administración donde fue entregado:	Convocatoria	Fecha en la que fue entregado

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

DECLARO, como representante de la Entidad, que conozco los términos de la Orden reguladora de las bases y de la convocatoria de las subvenciones y me comprometo a cumplir la misma, así como cuanta normativa que en relación a la solicitud le sea de aplicación.

DECLARO bajo mi responsabilidad que el proyecto para los que se solicita la subvención no están incluidos en convenios, conciertos, ni se desarrollan mediante encomienda de gestión recibida de ninguna Administración Pública ni de sus organismos dependientes.

(Cumplimentar en caso de que proceda)

☐ **NO AUTORIZO** al Instituto Cántabro de Servicios Sociales a realizar consultas a la Agencia Estatal de Administración Tributaria, a la Tesorería General de la Seguridad Social y a la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Cantabria, ni al Registro de la Secretaría General de la Consejería de Presidencia, Interior, Justicia y Acción Exterior del Gobierno de Cantabria, comprometiéndome a aportar la documentación acreditativa del cumplimiento de requisitos en el momento en que sea expresamente requerido.

Antes de firmar, se recomienda que lea atentamente la información sobre protección de datos personales incluida en este mismo documento, en el recuadro "Información básica sobre protección de datos personales".

_____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____
(REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD)

FIRMA Y SELLO

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:	
Tratamiento	SUBVENCIONES DE SERVICIOS SOCIALES
Responsable del tratamiento	Directora del Instituto Cántabro de Servicios Sociales, organismo con domicilio en Paseo General Dávila 87, 39006 Santander.
Finalidad	Con los datos recogidos en el presente formulario se realizará una actividad de tratamiento para la gestión de las subvenciones de Servicios Sociales del Gobierno de Cantabria
Legitimación	El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
Destinatarios	Los datos personales facilitados en este formulario, en su caso y exclusivamente para operaciones relacionadas con la finalidad antes indicada, podrán comunicarse a los siguientes encargados del tratamiento: Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030, Tesorería General de la Seguridad Social, Agencia Estatal de Administración Tributaria, Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, Agencia Cántabra de Administración Tributaria, Servicio Cántabro de Salud, Servicio Cántabro de Empleo, Dirección General de Simplificación Administrativa, Transparencia y Participación Ciudadana del Gobierno de Cantabria, Dirección General de Informática del Gobierno de Cantabria, Servicios Sociales de Atención Primaria y los Órganos de Control establecidos en la Ley.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión y el resto de derechos que se explican en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente página web: http://www.serviciosocialescantabria.org/index.php?page=proteccion-de-datos

SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO CÁNTABRO DE SERVICIOS SOCIALES