



## DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

### ANEXO II

#### Ayudas económicas para favorecer la asistencia de personas con capacidad diversa a campamentos o actividades de ocio y tiempo libre durante el verano de 2023

##### FICHA DE DATOS - BENEFICIARIO DE SUBVENCIONES Y AYUDAS

Le rogamos cumplimente el siguiente formulario cuyos datos se utilizarán para darlos de alta en nuestro sistema informático o modificar los ya existentes.

##### DATOS GENERALES

|           |                      |                  |                      |
|-----------|----------------------|------------------|----------------------|
| Nombre    | <input type="text"/> |                  |                      |
| NIF       | <input type="text"/> | Calle/Plaza y nº | <input type="text"/> |
| Localidad | <input type="text"/> | Provincia        | <input type="text"/> |
| C.Postal  | <input type="text"/> | País             | <input type="text"/> |
| Teléfono  | <input type="text"/> | Fax              | <input type="text"/> |
|           | <input type="text"/> | e-mail           | <input type="text"/> |

##### DATOS DEL REPRESENTANTE (SÓLO EN CASO DE QUE EL INTERESADO SEA PERSONA JURÍDICA)

|        |                      |       |                      |
|--------|----------------------|-------|----------------------|
| Nombre | <input type="text"/> |       |                      |
| NIF    | <input type="text"/> | Cargo | <input type="text"/> |

##### DATOS BANCARIOS

|                                            |                      |  |                      |
|--------------------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| BANCO/CAJA                                 | <input type="text"/> |  |                      |
| OFICINA                                    | <input type="text"/> |  |                      |
| IBAN                                       | <input type="text"/> |  |                      |
| EN EL CASO DE OPERACIONES TRANSFRONTERIZAS |                      |  |                      |
| BIC - SWIFT                                |                      |  | <input type="text"/> |

A PARTIR DE LA FECHA TODOS LOS PAGOS DE LA DIPUTACIÓN A NUESTRO FAVOR DEBERÁN REALIZARSE A LA CUENTA ANTERIOR DE NUESTRA TITULARIDAD, RESPONSABILIZÁNDOSE DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS SEÑALADOS.

de  de   
(FIRMA)

##### CONFIRMACIÓN DE DATOS POR EL BANCO O CAJA

Se hace constar la conformidad con los datos anteriores.

de  de   
(FIRMA y SELLO)

##### AVISO LEGAL:

Los datos facilitados serán incluidos en un fichero titularidad de la Diputación de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la/s petición/es manifestada/s en el presente documento.

Asimismo, le informamos que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su D.N.I., pasaporte, NIE y otro documento acreditativo equivalente, a: Diputación Provincial de Valladolid (Registro de Entrada), calle Angustias Nº 44, CP 47003 Valladolid.