

FULLA D'AUTORITZACIÓ I DECLARACIÓ RESPONSABLE

1. DADES DE L'ASSOCIACIÓ SOL·LICITANT / PARTICIPANT

- **Raó Social:**
- **CIF:**
- **Telèfon:**
- **Persona responsable:**

2. AUTORITZACIÓ PER A LA VERIFICACIÓ DE DADES

Autoritze expressament l'Ajuntament de Llíria perquè, d'acord amb el que disposen els **articles 6.1.c i 6.1.e del Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril, General de Protecció de Dades (RGPD)**, així com la **Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD)** i la resta de normativa aplicable, **puga accedir, consultar i verificar les meues dades personals** que consten en els fitxers i sistemes del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat, del Sistema de Verificació de Dades de Residència, de les Administracions Tributàries competents i de la Tresoreria General de la Seguretat Social, **als únics efectes de comprovar el compliment dels requisits i condicions necessàries per a participar i, si escau, percebre les ajudes o premis de la present convocatòria**, així com **acreditar que es troba al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.**

SÍ AUTORITZE

NO AUTORITZE

(En cas de no autoritzar, s'haurà d'aportar la documentació acreditativa corresponent.)

3. DECLARACIÓ RESPONSABLE

Així mateix, **DECLARE RESPONSABLEMENT:**

- Que **no em trobe sotmés/a a cap de les prohibicions per a obtindre la condició de beneficiari/ària** assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
- Que **em trobe al corrent del compliment de les obligacions tributàries locals i estatals i amb la Seguretat Social**, així com, si escau, del compliment de les obligacions de reintegrament de subvencions que pogueren haver-me sigut exigides.
- Que **accepte íntegrament les bases de la present convocatòria**, així com les obligacions que se'n deriven.

A Llíria, a ____ de _____ de 20 ____

Signatura de l'associació sol·licitant / participant