

ANEXO I

**SUBVENCIONES PARA LA MEJORA EN LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN
CENTROS DE TRABAJO UBICADOS EN MUNICIPIOS DE MENOS DE 2.000 HABITANTES**

EN EL CASO DE AUTÓNOMOS:

Nombre y apellidos NIF.....
Domicilio a efecto de notificaciones.....
Localidad Código Postal.....
Domicilio del centro productivo o de trabajo
Teléfono Correo electrónico

EN EL CASO DE PERSONAS JURÍDICAS, COMUNIDADES DE BIENES Y SOCIEDADES CIVILES:

Denominación CIF
Domicilio social
Localidad Código Postal.....
Teléfono Correo electrónico

DATOS DEL REPRESENTANTE:

Nombre y apellidos NIF.....
Domicilio Localidad

SOLICITA SUBVENCIÓN para los siguientes gastos, sin incluir el IVA:

Gasto ya realizado: euros (total), en los siguientes conceptos:
..... euros
..... euros
..... euros

Gasto previsto: euros (total), en los siguientes conceptos:
..... euros
..... euros
..... euros

Y acompaña la documentación justificativa de los mismos, tal y como se recoge en la base novena de la convocatoria.

DECLARA:

- Que cumple los requisitos necesarios para ser beneficiario de estas ayudas, previstos en la base cuarta de la convocatoria, y que puede concurrir a la presente convocatoria y recibir la subvención por cumplir las condiciones establecidas para el “régimen de mínimos” en el Reglamento UE 1407/2013.
- Que asume los compromisos previstos en la base décimo séptima de la convocatoria.



- Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.
- Que SI / NO (subrayar lo que proceda) ha solicitado o le ha sido concedida subvención para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

Si ha solicitado o recibido otra subvención para la misma finalidad deberá indicar entidad receptora o concedente e importe:

.....
.....

....., a de de 2023

Fdo.....

A continuación se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el “Registro de Actividades de Tratamiento” en nuestra [Página Web/Política de Privacidad](#).

-Responsable del Tratamiento: Diputación de Valladolid (a través del Servicio de la Oficina del Emprendedor).

-Base jurídica: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión de interés público aplicable al responsable del tratamiento

-Finalidad: Fomento del autoempleo.

-Destinatarios: No está previsto comunicación de datos, salvo para la obtención de certificados acreditativos de inexistencia de deudas.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, o portabilidad podrá ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico dpd@dipvalladolid.es indicando la siguiente información:

-Fotocopia del DNI (por las dos caras) del titular de los datos que ejercita su derecho.

-Tipo de derecho que desea ejercitar.

-Tratamiento asociado (en este caso “colectivo de solicitantes que participan en la convocatoria de SUBVENCIONES PARA LA MEJORA EN LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN CENTROS DE TRABAJO UBICADOS EN MUNICIPIOS DE MENOS DE 2.000 HABITANTES”

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID