

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE PERMANENTE EN EL  
MARCO DE LA EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS PARA ENTIDADES LOCALES  
(Orden EDU/37/2026)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|----------|------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|------|-----------|--|
| Alcalde/sa Presidente/a de la entidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| DNI / NIE / Pasaporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Nombre       |          | Apellido 1                                                 |                                 | Apellido 2 |      |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| Datos de la entidad a efectos de notificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| Nombre de la entidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |          |                                                            | NIF                             |            |      |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| Tipo de vía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Nombre a vía | Nº       | Piso                                                       | Puerta                          | Otros      | C.P. | Localidad |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Provincia    | Teléfono |                                                            | Dirección de correo electrónico |            |      |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| Datos de solicitud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| Título del proyecto .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| Cuantía solicitada..... €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| Documentación adjunta (marque lo que proceda)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |              |          | SE APORTA CON LA SOLICITUD                                 |                                 |            |      |           |  |
| DNI/NIF/Pasaporte del /la representante de la entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |              |          | En caso de oponerse a la consulta <input type="checkbox"/> |                                 |            |      |           |  |
| Número de identificación fiscal (NIF) de la entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |          | En caso de oponerse a la consulta <input type="checkbox"/> |                                 |            |      |           |  |
| Proyecto de actuación, conforme al modelo del anexo II.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |              |          | <input type="checkbox"/>                                   |                                 |            |      |           |  |
| Presupuesto del proyecto, conforme al modelo del anexo III.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |              |          | <input type="checkbox"/>                                   |                                 |            |      |           |  |
| Declaración responsable sobre otras ayudas, según modelo del anexo IV.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |              |          | <input type="checkbox"/>                                   |                                 |            |      |           |  |
| Relación de acciones formativas proyectadas en las dos últimas convocatorias, conforme al modelo del anexo V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |              |          | <input type="checkbox"/>                                   |                                 |            |      |           |  |
| Certificación expedida por el / la secretario/a de la entidad local relativa a la resolución adoptada por el órgano local competente, por la que se acuerda aprobar el proyecto y solicitar la subvención.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |              |          | <input type="checkbox"/>                                   |                                 |            |      |           |  |
| Declaración responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| <input type="checkbox"/> Son ciertos los datos que figuran en esta solicitud y, en su caso, la documentación adjunta, y esta última es fiel copia de los originales. Conozco y acepto que la Administración Pública podrá comprobar, en cualquier momento la veracidad de todos los documentos, datos y cumplimiento de los requisitos por cualquier medio admitido en Derecho. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable. |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| <input type="checkbox"/> Conozco y acepto las bases reguladoras y de la convocatoria, y me comprometo al cumplimiento de las mismas. Asimismo, cumplo los requisitos exigidos en la presente Orden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| <input type="checkbox"/> La entidad se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social o de cualquier otro ingreso de derecho público.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| <input type="checkbox"/> El / La solicitante actúa en representación de la entidad, según el acuerdo tomado por el órgano competente del / la mismo/a para solicitar la subvención.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |
| <input type="checkbox"/> Que la entidad a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones para ser beneficiaria de subvenciones establecidas en el artículo 12 de la Ley 10/2006, de 17 de julio, de Subvenciones de Cantabria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |              |          |                                                            |                                 |            |      |           |  |

☐ Los locales donde se va a impartir la formación cumplen los requisitos establecidos en la normativa vigente.

☐ Datos del número de cuenta del / la solicitante. "CUMPLIMENTAR SOLAMENTE EN CASO DE ALTA O MODIFICACIÓN, EN CUYO CASO SE APORTARÁ CERTIFICADO BANCARIO Y FICHA DE TERCERO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE"

Titular: N° de cuenta (IBAN 24 dígitos)

[illegible]

**Se acompaña la siguiente documentación:**

| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CONSULTA POR LA ADMINISTRACIÓN                   | SE APORTA CON LA SOLICITUD |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>AUTORIZO</b> a que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los trámites oportunos de este procedimiento, consulte y recabe en mi nombre los datos necesarios de comprobación de estar al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria. | Autorizo la consulta <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>   |
| <b>AUTORIZO</b> a que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los trámites de aprobación de este procedimiento, consulte y recabe en mi nombre, los datos de estar al corriente de mis obligaciones tributarias con el Gobierno de Cantabria (ACAT).                                                          | Autorizo la consulta <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>   |
| <b>ME OPONGO</b> a que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los trámites oportunos de este procedimiento, consulte y recabe en mi nombre los datos de comprobación de estar al corriente de mis obligaciones con la Seguridad Social.                                                                      | Me opongo a la consulta <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |

En caso de oposición o no autorización, el solicitante deberá aportar la documentación acreditativa requerida.

## REGISTRO DE ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO E INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tratamiento                 | Relaciones con los representantes de personas jurídicas solicitantes de subvenciones para programas de enseñanzas en el marco de la educación para las personas adultas para entidades locales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Responsable del tratamiento | Dirección General de Formación Profesional y Educación Permanente.<br>C/ Río de la Pila 13, entreplanta. 39003 Santander (Cantabria)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| DPD                         | Delegada de Protección de Datos de la Consejería de Educación, Formación Profesional y Universidades del Gobierno de Cantabria.<br>C/ Peña Herbosa, 29, 4ª Planta. 39003 Santander, correo electrónico: delegadoprotecciondatos@cantabria.es                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Finalidad                   | Realización de las gestiones administrativas necesarias con las personas jurídicas representadas por las personas físicas cuyos datos son objeto de tratamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Derechos                    | La persona interesada tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. También tiene derecho de acceso, rectificación, limitación de tratamiento y oposición y otros descritos en la información adicional. Puede ejercitarlos poniéndose en contacto con la persona Responsable del tratamiento. También tiene derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos ( <a href="http://www.aepd.es">www.aepd.es</a> )<br>El derecho a oposición puede ejercerse mediante escrito, acompañado de la documentación necesaria para que la administración realice las correspondientes comprobaciones para la adjudicación de la ayuda. |
| Información adicional       | <a href="https://www.educantabria.es/informacion/proteccion-de-datos.html">https://www.educantabria.es/informacion/proteccion-de-datos.html</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

**SOLICITA** ser admitido en el procedimiento derivado de la Orden EDU/37/2026

**Fecha y firma** (antes de firmar debe leer la información sobre protección de datos)

**Firma electrónica del/la representante de la Entidad Local**

**CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES DEL GOBIERNO DE CANTABRIA**

**C/ Río de la Pila 13. 39003 Santander (Cantabria)**