

ANNEX II: DECLARACIÓ RESPONSABLE ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARANT / DECLARANTE

Nom i cognoms

Nombre y apellidos

DNI

DNI

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT, a l'efecte de sol·licitud de participació en la convocatòria de beques per a la realització de pràctiques formatives per a persones joves titulades de l'Ajuntament de Rafelbunyol, la meua acceptació de les bases reguladores i la convocatòria, així com el compliment dels següents requisits:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, a efectos de solicitud de participación en la convocatoria de becas para la realización de prácticas formativas para personas jóvenes tituladas del Ayuntamiento de Rafelbunyol, mi aceptación de las bases reguladoras y la convocatoria, así como el cumplimiento de los siguientes requisitos:

1. No patir malaltia o discapacitat que impedisca el compliment de les obligacions inherents a la concessió i el normal desenvolupament de les pràctiques formatives.

1. No padecer enfermedad o discapacidad que impida el cumplimiento de las obligaciones inherentes a la concesión y el normal desarrollo de las prácticas formativas.

2. No trobar-me incurs/a en les prohibicions per a l'obtenció de la condició de beneficiari/ària establert en l'art. 13 de la Llei 38/ 2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

2. No hallarme incurso/a en las prohibiciones para la obtención de la condición de beneficiario/a establecido en el art. 13 de la Ley 38/ 2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

3. Disposar de certificació negativa del Registre Central de Delinqüents Sexuals.

3. Disponer de certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales.

4. Estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Hisenda Pública i amb la Seguretat Social, així com al corrent de totes les obligacions fiscals amb l'Ajuntament de Rafelbunyol.

4. Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública y con la Seguridad Social, así como al corriente de todas las obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Rafelbunyol.

5. No desenvolupar una activitat laboral durant el període de gaudi de la beca, el contracte de la qual supere les deu hores de duració setmanal i sempre que l'horari del contracte de treball siga compatible amb el de les pràctiques formatives.

5. No desarrollar una actividad laboral durante el periodo de disfrute de la beca, cuyo contrato supere las diez horas de duración semanal y siempre que el horario del contrato de trabajo sea compatible con el de las prácticas formativas.

6. No haver mantingut relació laboral o un altre tipus d'experiència professional de més de tres mesos en la mateixa activitat per a la qual se sol·licita la beca (s'exclouen les pràctiques curriculars i les extracurriculars universitàries).

6. No haber mantenido relación laboral u otro tipo de experiencia profesional de más de tres meses en la misma actividad para la que se solicita la beca (se excluyen las prácticas curriculares y las extracurriculares universitarias).

7. Disposar de cobertura sanitària.

7. Disponer de cobertura sanitaria.

En compliment de la normativa sobre protecció de dades se l'informa que les seues dades seran aportades per la persona sol·licitant, a l'Ajuntament de Rafelbunyol, responsable del tractament de les dades, amb la finalitat de gestionar la concessió de les subvencions i ajudes, podent exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del seu tractament, oposició, portabilitat i no ser sotmés a una decisió basada exclusivament en el tractament de les dades personals, mitjançant escrit dirigit a l'Ajuntament de Rafelbunyol. La documentació aportada se cenyirà als documents vinculats a la convocatòria/subvenció (més informació en la pàgina Web Municipal).

En cumplimiento de la normativa sobre protección de datos, se le informa de que sus datos serán aportados por la persona solicitante, al Ayuntamiento de Rafelbunyol, responsable del tratamiento de los datos, con la finalidad de gestionar la concesión de las subvenciones y ayudas, pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de su tratamiento, oposición, portabilidad y no ser sometido a una decisión basada exclusivamente en el tratamiento de los datos personales, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Rafelbunyol. La documentación aportada se ceñirá a los documentos vinculados a la convocatoria/subvención (más información en la página Web Municipal).

SIGNATURA / FIRMA

Rafelbunyol, d de 20

Signatura digital de la persona declarant / Firma digital de la persona declarante