

## ANEXO I: SOLICITUD

(Los datos correspondientes a la concesión de la subvención serán objeto de publicación en la Base de Datos Nacional del Subvenciones (BDNS) en cumplimiento de lo establecido en los artículo 18 y 20 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones)

### 1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NIF: \_\_\_\_\_ Siglas: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

#### Dirección:

Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Web \_\_\_\_\_

#### Datos de la persona representante legal:

DNI, NIF, NIE \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Modalidad para la que solicita Subvención \_\_\_\_\_

### 2. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA.

- Memoria descriptiva y valorada económicamente del programa, actividad, acción o mantenimiento para la que se solicita subvención.
- Declaración responsable (Anexo II)
- Memoria de la entidad solicitante (Anexo III, modalidad proyectos, actividades y acciones en beneficio de las personas con discapacidad.)
- Memoria de la entidad solicitante (Anexo IV modalidad mantenimiento)
- Ficha de Datos de Tercero (Anexo V)
- Acreditación de la persona firmante
- Fotocopia de estatutos (acompañados de originales)
- Fotocopia del CIF de la entidad
- Memoria de actividades realizadas por la entidad en 2022
- Otros documentos que aporta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. Nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar las solicitudes de la *Convocatoria 2018 de Subvenciones a Asociaciones de Personas con Discapacidad del Patronato Municipal de Personas con Discapacidad*.

Ud. tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos, dirigiéndose al **Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real** como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real.

## ANEXO I: SOLICITUD

Las entidades que se acojan a la presente convocatoria, por el mero hecho de presentar la solicitud, autorizan al patronato Municipal de Personas con Discapacidad y al Ayuntamiento de Ciudad Real, a recabar de la Agencia Tributaria Estatal y de la Hacienda Local el certificado sobre el estado de sus obligaciones, según establece el art. 23, punto 3º párrafo 4 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Don o Doña \_\_\_\_\_ con D.N.I nº \_\_\_\_\_, representante legal de la entidad solicitante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ declara y certifica que los datos y la documentación que se acompañan se ajustan a la realidad.

Ciudad Real, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma de la representante legal de la entidad: