

EL TÍTULO CORRECTO SERÁ CARGADO EN SEDE

(*) Campos obligatorios

Presenta ud. esta solicitud en calidad de (*)

Persona interesada Persona representante

como persona (*)

Física Jurídica

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

PERSONA FÍSICA

Tipo de documento (*)

Documento (*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nombre / Nombre sentido (*)

Primer apellido (*)

Segundo apellido

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

PERSONA JURÍDICA

NIF (*)

Razón social (debería coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública) (*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Fax

Correo electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

(Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta de la persona solicitante o cuando ésta sea una persona jurídica)

Es persona (*)

Física Jurídica

PERSONA FÍSICA

Tipo de documento

Documento

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nombre / Nombre sentido

Primer apellido

Segundo apellido

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------



En calidad de	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
<input type="radio"/> Representante Legal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Otro			

PERSONA JURÍDICA

NIF	Razón social (debería coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre de vía (*)				Número (*)
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad				País (*)
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Código Postal (*)	Provincia (*)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Municipio (*)	<input type="text"/>			
Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)				
<input type="text"/>				

DATOS DE LA SOLICITUD

Solicita

Una subvención por importe de euros (*)

 €

Para atender a la siguiente necesidad de interés público o social (*)

Solicito abono anticipado (*)

Sí No



Nombre del proyecto	Importe

DECLARO

Declaro bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se acompaña

He recibido ayudas y/o subvenciones con el mismo objeto de cualquier administración, ente público o entidades privadas o particulares (*)

Sí No

No estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario o beneficiaria de subvenciones establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de subvenciones. (*)

DOCUMENTACIÓN

CONSULTA DE DATOS POR LA ADMINISTRACIÓN

Denominación del documento

Me opongo (1)

Consulta del DNI del solicitante y/o, en su caso, del representante legal.

Estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social.

Documento identificación (*)	de	Nombre / Nombre sentido (*)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Primer apellido (*)		Segundo apellido
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Se opone a la consulta de:		
El conjunto de documentos marcados con "Me opongo" del listado superior.		
Motivos (*)		
<input type="text"/>		

(1) La Administración consultará los datos relacionados salvo que la persona solicitante marque el check de "me opongo" en cuyo caso deberá aportar el documento.

CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS



Autorizo la consulta de:

Nombre del organismo	Denominación	Autorizo (2)
Agencia Tributaria Estatal	Estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal.	<input type="checkbox"/>
Agencia Tributaria Canaria	Estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Canaria.	<input type="checkbox"/>

(2) Si no autoriza la consulta de los datos tributarios deberá aportarlos junto con la solicitud.

DOCUMENTOS A APORTAR

Denominación del documento	Aporta
Memoria técnica en la que se describa la actividad objeto de la subvención.	<input type="checkbox"/>
Plan de financiación y previsión de ingresos y gastos.	<input type="checkbox"/>
Acreditación de la representación (escritura pública, poder notarial, apud acta).	<input type="checkbox"/>
Copia de solicitud registrada de alta de terceros en el Sistema Económico Financiero de la Comunidad Autónoma de Canarias, en el supuesto de no estar dado de alta.	<input type="checkbox"/>

OTROS DOCUMENTOS A APORTAR

Denominación del documento

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Tratamiento:

Solicitud para la concesión de subvención en régimen de concurrencia a entidades de gestión de las reservas de la Biosfera de Canarias.

Responsable del tratamiento:

La persona titular de la Viceconsejería de Lucha contra el Cambio Climático del Gobierno de Canarias.

Finalidad del tratamiento:

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán usados para la concesión de subvenciones directas en el ámbito de la Reserva de la Biosfera presentes en Canarias.

Derechos de personas interesadas:



Las personas interesadas podrán ejercer, de forma presencial o a través del acceso web descrito más abajo en "Información adicional", los derechos siguientes: acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos; oposición y derecho a no ser objeto de decisiones individualizadas de los datos de carácter personal contenidos en tratamientos de la titularidad de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canarias.

Información adicional:

Puede consultar la información adicional y detallada en: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/cpi/dgmcs/proteccion-datos-personales/>

En

, a

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Firmantes

El departamento correcto será cargado en SEDE

La unidad correcta será cargada en SEDE