



Ajuntament de sa Pobla

ANNEX I: SOL·LICITUD D'AJUDES DE L'AJUNTAMENT DE SA POBLA PER A LA PRÀCTICA ESPORTIVA D'INFANTS I JOVES FORA DE L'HORARI ESCOLAR 2020

SOL·LICITANT (infant o jove):

Nom i Llinatges: _____ DNI: _____

Domicili: _____

Població: _____ Codi Postal _____ telèfon: _____

Correu electrònic: _____

REPRESENTANT (pare, mare o tutor):

Nom i Llinatges: _____ DNI: _____

Domicili: _____ Població: _____

Codi Postal _____ Telèfon (indicar-ne més d'un): _____

Correu electrònic: _____

SOL·LICIT:

Ajuda per a la pràctica esportiva d'infants i joves fora de l'horari escolar

Sa Pobla, _____ de _____ de 2020

(Signatura del pare, mare o tutor)

De conformitat amb el que estableix la normativa vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades al sistema de tractament titularitat de AJUNTAMENT DE SA POBLA amb CIF P0704400A i domicili social situat a PLAÇA CONSTITUCIO 1 07420, SA POBLA (ILLES BALEARS), amb la finalitat de gestionar la seva sol·licitud així com mantenir-los informats sobre els serveis municipals que puguin ser del seu interès. En compliment amb la normativa vigent, l'AJUNTAMENT DE SA POBLA informa que les dades seran conservades durant l'estrictament necessari per complir amb la prestació del servei esmentat.

Amb la present clàusula queda informat que les seves dades no seran comunicades.

AJUNTAMENT DE SA POBLA informa que procedirà a tractar les dades de manera lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada. És per això que AJUNTAMENT DE SA POBLA es compromet a adoptar totes les mesures raonables perquè aquests es suprimeixin o rectificuin sense dilació quan siguin inexactes.

D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en protecció de dades podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal així com del consentiment prestat per al tractament de els mateixos, dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o al correu electrònic rgpd@sapobla.cat

Podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per a presentar la reclamació que consideri oportuna.

En darrer lloc, AJUNTAMENT DE SA POBLA informa que amb la signatura del present document atorga el consentiment explícit per al tractament de les dades esmentades anteriorment.

AJUNTAMENT DE SA POBLA

Plaça Constitució, 1 07420 Sa Pobla (Illes Balears) C.I.F. P-0704400-A Tel, 971 540 050 Fax, 971 862 131
www.sapobla.cat sapobla.eadministracio.cat



Conforme disposen les bases, i com a representat del/ de la sol·licitant:

- Declar sota la meva responsabilitat que:

El sol·licitant no ha sol·licitat cap altre ajut per a la realització d'aquesta activitat per a la qual es demana la subvenció a l'Ajuntament.

El sol·licitant ha sol·licitat i ha rebut o té previst rebre, per a la realització d'aquesta activitat per a la qual es demana la subvenció a l'Ajuntament, els ajuts següents:

Entitat	Import sol·licitat	Import subvenció

Que ni jo, ni la persona que represent estan sotmesos a cap de les circumstàncies que determinen la impossibilitat d'obtenir la condició de beneficiari o entitat col·laboradora de les subvencions públiques recollides en l'art. 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions (BOE núm. 276 de 18 de novembre de 2003), així com l'art. 10 del text Refós de la Llei de subvencions (BOIB 196 de 31/12/2005)

Estar al corrent de les obligacions tributàries i de la seguretat social imposades per les disposicions vigents, així com la CAIB i l'Ajuntament de sa Pobla.

Que accept totes i cadascuna de les condicions establertes en les bases reguladores i en la convocatòria de les subvencions efectuada per l'Ajuntament de sa Pobla

Sa Pobla, _____ de _____ de 2020

(Signatura del pare, mare o tutor)