

**A DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** NÚM. D'EXPEDIENT / Nº. DE EXPEDIENTE

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		CIF	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
REPRESENTANT LEGAL (NOM I COGNOMS) / REPRESENTANTE LEGAL (NOMBRE Y APELLIDOS)		NIF	
ADREÇA A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES (CALLE/PLAZA, Nº Y PUERTA)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX

**B DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

Fotocòpia compulsada del NIF, Pasaport o NIE del representant legal de l'associació.  
*Fotocopia compulsada del NIF, Pasaporte o NIE del representante legal de la asociación.*

Fitxa descriptiva dels programes a subvencionar (Annex III).  
*Ficha descriptiva de los programas a subvencionar (Anexo III).*

Certificat del Director/a del centre educatiu, sobre l'adequació del projecte.  
*Certificado del Director/a del centro educativo, sobre la adecuación del proyecto.*

Certificat del titular de la secretaria de l'entitat que acredite l'acord de l'associació pel qual es va efectuar el nomenament del seu representant i que té capacitat suficient per a realitzar qualsevol classe de domiciliació bancària per compte de l'associació.  
*Certificado del titular de la secretaria de la entidad que acredite el acuerdo de la asociación por el que se efectuó el nombramiento de su representante y que tiene capacidad suficiente para realizar cualquier clase de domiciliación bancaria por cuenta de la asociación.*

Fotocòpia compulsada de la targeta d'identificació fiscal de l'entitat sol·licitant.  
*Fotocopia compulsada de la tarjeta de identificación fiscal de la entidad solicitante.*

Dades de domiciliació bancària (Annex IV).  
*Datos de domiciliación bancaria (Anexo IV).*

Un projecte per cada una de les activitats extraescolars, d'acord amb les dades relacionades en l'Annex III. Si és el cas, característiques i contingut del mòdul d'igualtat d'oportunitats.  
*Un proyecto por cada una de las actividades extraescolares, de acuerdo con los datos relacionados en el Anexo III. En su caso, características y contenido del módulo de igualdad de oportunidades.*

La relació d'alumnes que realitzen cada una de les activitats.  
*La relación de alumnos/as que realizan cada una de las actividades.*

Còpia compulsada de la pòlissa de l'assegurança d'accidents de l'alumnat participant.  
*Copia compulsada de la póliza del seguro de accidentes del alumnado participante.*

Número de la inscripció en el cens d'associacions de mares i pares d'alumnes de centres docents no universitaris de la Comunitat Valenciana, al qual es referix l'Orde de 4 de novembre de 1996, de la Conselleria de Cultura i Educació. Indiqueu-lo:  
*Número de la inscripción en el censo de asociaciones de madres y padres de alumnos/as de centros docentes no universitarios de la Comunitat Valenciana, a que se refiere la Orden de 4 de noviembre de 1996, de la Conselleria de Cultura y Educación. Indicarlo:*

**C DECLARACIÓ / DECLARACIÓN**

La persona sol·licitant declara que totes les dades que apareixen en aquesta sol·licitud són certes i es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita a la finalitat indicada.  
*La persona solicitante declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos y se compromete a destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada.*

Així mateix, declara no estar sotmés/a a cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari/ària, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.  
*Asimismo, declara no estar incurso/a en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario/a, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.*

Declaro a més, que no ha rebut i/o sol·licitat altres ajudes per a la mateixa finalitat.  
*Declaro además, que no ha recibido y/o solicitado otras ayudas para el mismo fin.*

Autoritza expressament la Conselleria de Benestar Social perquè, conforme al que disposa l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el Reial Decret 522/2006, de 28 d'abril i la resta de normativa aplicable, pugui accedir a les seues dades personals que es troben en els fitxers del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat, de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per a dispendre de les ajudes de la present convocatòria.  
*Autoriza expresamente a la Conselleria de Bienestar Social para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril y demás normativa aplicable, pueda acceder a sus datos personales obrantes en los ficheros del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para dispendre de las ayudas de la presente convocatoria.*

Sí  No

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 La persona sol·licitant / La persona solicitante Segell / Sello

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).  
*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).*

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A LA DIRECCIÓ GENERAL DE LA DONA I PER LA IGUALTAT / EJEMPLAR PARA LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA MUJER Y POR LA IGUALDAD

CJAAPP - IAC  
DIN - A4  
IA - 17015 - 01 - E

