

A DADES DE L'AUTORIA / DATOS DEL AUTOR/A

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFONS / TELÉFONOS	E-MAIL		
CURSANT ESTUDIS DE / CURSANDO ESTUDIOS DE		UNIVERSITAT / UNIVERSIDAD		

TÍTOL DEL PROJECTE / TÍTULO DEL PROYECTO

En el cas de presentar el projecte en grup, s'haurà de facilitar la informació de tots els seus components, indicant la persona representant:
En el caso de presentar el proyecto en grupo, se deberá facilitar la información de todos sus componentes, indicando la persona representante:

NIF	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	% DISTRIBUCIÓ PREMI % DISTRIBUCIÓN PREMIO	REPRESENTANT REPRESENTANTE
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

B DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Document d'identitat, o autorització (apartat C)
<i>Documento de identidad, o autorización (apartado C)</i> | <input type="checkbox"/> Projecte
<i>Proyecto</i> |
| <input type="checkbox"/> Justificant de pagament de matrícula del curs 2014-15 o 2015-16
<i>Justificante de pago de matrícula del curso 2014-15 ó 2015-16</i> | <input type="checkbox"/> Model de domiciliació bancària
<i>Modelo de domiciliación bancaria</i> |

C AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtinga directament l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, com també per a la comprovació directa de les dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència.

Si no subscriu esta autorització, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como para la comprobación directa de los datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.

Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Autoritze
<i>Autorizo</i> | <input type="checkbox"/> No autoritze
<i>No autorizo</i> |
|---|---|

D DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARE que la persona sol·licitant:

- no està incursa en cap de les prohibicions per a obtindre la condició de beneficiària, que enumera l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, i es troba al corrent del compliment de les obligacions de reintegrament que, si és el cas, se li hagueren exigint.
- accepta en la seua totalitat les bases d'esta convocatòria

DECLARO que la persona sol·licitante:

- no està incursa en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria, que enumera el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones de reintegro que, en su caso, se le hubiesen exigido.
- acepta en su totalidad las bases de esta convocatoria

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès 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

A DADES DE L'AUTORIA / DATOS DEL AUTOR/A

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFONS / TELÉFONOS	E-MAIL		
CURSANT ESTUDIS DE / CURSANDO ESTUDIOS DE		UNIVERSITAT / UNIVERSIDAD		

TÍTOL DEL PROJECTE / TÍTULO DEL PROYECTO

En el cas de presentar el projecte en grup, s'haurà de facilitar la informació de tots els seus components, indicant la persona representant:
En el caso de presentar el proyecto en grupo, se deberá facilitar la información de todos sus componentes, indicando la persona representante:

NIF	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	% DISTRIBUCIÓ PREMI % DISTRIBUCIÓN PREMIO	REPRESENTANT REPRESENTANTE
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

B DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Document d'identitat, o autorització (apartat C)
<i>Documento de identidad, o autorización (apartado C)</i> | <input type="checkbox"/> Projecte
<i>Proyecto</i> |
| <input type="checkbox"/> Justificant de pagament de matrícula del curs 2014-15 o 2015-16
<i>Justificante de pago de matrícula del curso 2014-15 ó 2015-16</i> | <input type="checkbox"/> Model de domiciliació bancària
<i>Modelo de domiciliación bancaria</i> |

C AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtinga directament l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, com també per a la comprovació directa de les dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència.

Si no subscriu esta autorització, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como para la comprobación directa de los datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.

Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Autoritze
<i>Autorizo</i> | <input type="checkbox"/> No autoritze
<i>No autorizo</i> |
|---|---|

D DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARE que la persona sol·licitant:

- no està incursa en cap de les prohibicions per a obtindre la condició de beneficiària, que enumera l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, i es troba al corrent del compliment de les obligacions de reintegrament que, si és el cas, se li hagueren exigit.
- accepta en la seua totalitat les bases d'esta convocatòria

DECLARO que la persona sol·licitante:

- no está incursa en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria, que enumera el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones de reintegro que, en su caso, se le hubiesen exigido.
- acepta en su totalidad las bases de esta convocatoria

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès 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