

**A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA
DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				NIF / NIE	
DOMICILI (CARRER/PL. NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (SI ES EL CASO)**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE		TELÈFON / TELÉFONO	NIF / NIE
------------------------------------	--	--------------------	-----------

**C NOTIFICACIONS (ompliu només si és distint al de l'apartat B)
NOTIFICACIONES (cumplimentar sólo si es distinto al del apartado B)**

DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ (CARRER/PL., NÚM I PORTA) / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	

**D ÒRGAN A QUÈ ES DIRIGIX L'AUTORITZACIÓ
ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA AUTORIZACIÓN**

NOM / NOMBRE			CP
DOMICILI (CARRER O PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚM Y PUERTA)		LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

**E PROCEDIMENT DE CONCESSIÓ
PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN**

OBJECTE DEL PROCEDIMENT / OBJETO DEL PROCEDIMIENTO		
Si este procedimiento es mediante régimen de concurrencia competitiva, indique: <i>Si este procedimiento es mediante régimen de concurrencia competitiva, indique:</i>		
NORMA DE LA CONVOCATÒRIA / NORMA DE LA CONVOCATORIA	NÚM. DE DOCV	DATA DEL DOCV / FECHA DEL DOCV

**F AUTORITZACIONS
AUTORIZACIONES**

D'acord amb el que disposa l'art. 5 del Decret 165/2010 (DOCV NÚM. 6.376 de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'Administració 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 i, si és el cas, de residència. Si no suscriu esta autorització, haurà d'aportar els documents esmentats d'acreditació, en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el art. 5 del Decreto 165/2010 (DOCV núm. 6.376 de 14.10.2010), doy mi autorización para que la administración 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 y, en su caso, de residencia. Si no suscribe esta autorización, deberá aportar los documentos de acreditación mencionados, en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

Autoritze / Autorizo No Autoritze / No Autorizo

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en esta sol·licitud són exactes i conformes amb el que estableix la legislació.
La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud son exactos y conformes con lo establecido en la legislación.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

_____, ____ d _____ de _____

Firma:

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per aquesta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud de subvenció presentada, conforme a l'establert en l'activitat del tractament anomenada "**SUBVENCIONS O AJUDES ECONÒMIQUES**". Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament, i no ser objecte de decisions individuals automatitzades respecte a les seues dades personals registrades en aquesta Conselleria, mitjançant el **tràmit telemàtic** o presentant un escrit en el registre d'entrada d'aquesta Conselleria, segons siga procedent. Així mateix, podrà reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o aquesta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.

Delegació de Protecció de Dades de la GVA: <https://participacio.gva.es/va/web/delegacion-de-proteccion-de-datos-gva/>

Agència Espanyola de Protecció de Dades: <https://www.aepd.es/es>

Més informació sobre el tractament de les dades en: <https://cindi.gva.es/va/proteccion-datos>

*De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar la solicitud de subvención presentada, conforme a lo establecido en la actividad de tratamiento denominada "**SUBVENCIONES O AYUDAS ECONÓMICAS**". Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento y no ser objeto de decisiones individuales automatizadas respecto a sus datos personales registrados en esta Conselleria a través del **trámite telemático** o presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria, según proceda.*

Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o esta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

Delegación de Protección de Datos de la GVA: <https://participacio.gva.es/es/web/delegacion-de-proteccion-de-datos-gva/>

Agencia Española de Protección de Datos: <https://www.aepd.es>

Más información sobre el tratamiento de datos en: <https://cindi.gva.es/es/proteccion-datos>