



SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ A LA CONVOCATÒRIA EXTRAORDINÀRIA D'AJUTS A LA CONCILIACIÓ DESTINATS A PAL·LIAR ELS EFECTES DE LA COVID-19

**Línia D (ajuts a famílies que inscrivin els seus fills i filles d'entre
3 i 14 anys en activitats d'educació en el temps lliure infantil i
juvenil de Mallorca promogudes per la iniciativa privada)**

CODI SIA: 2326375

DESTINACIÓ: SERVEI DE JOVENTUT. DIRECCIÓ GENERAL D'INFÀNCIA, JOVENTUT I FAMÍLIES

CODI DIR3: A04026935

SOL·LICITANT

Nom i llinatges

DNI/NIE

Adreça

Localitat

Codi postal

Adreça electrònica

Telèfon/s

Representant

Nom i llinatges

DNI/NIE

Denominació social

NIF

Adreça

Localitat

Codi postal

Adreça electrònica

Telèfon/s

Mitjà d'acreditació de la representació:

Registre electrònic d'apoderaments

Un altre (*citau-lo*)

EXPÒS:

Que vull acollir-me a la **Línia D** de la convocatòria **extraordinària d'ajuts a la conciliació destinats a pal·liar els efectes de la COVID-19**, atesa la inscripció dels/de les següents fills o filles d'entre 3 i 14 anys, a l'activitat d'educació en el temps lliure infantil i juvenil que s'indica:¹

1. Nom i llinatges

DNI/NIE

Activitat

Núm. expedient

Activitat

Núm. expedient

Activitat

Núm. expedient

2. Nom i llinatges

DNI/NIE

Activitat

Núm. expedient

Activitat

Núm. expedient

Activitat

Núm. expedient

¹ Només es pot demanar l'ajut una vegada per cada fill causant.

Al camp «Núm. expedient», heu d'indicar l'identificador o el número d'expedient que hagi assignat el consell insular competent a l'activitat.



3. Nom i llinatges		DNI/NIE	
Activitat		Núm. expedient	
Activitat		Núm. expedient	
Activitat		Núm. expedient	
4. Nom i llinatges		DNI/NIE	
Activitat		Núm. expedient	
Activitat		Núm. expedient	
Activitat		Núm. expedient	
5. Nom i llinatges		DNI/NIE	
Activitat		Núm. expedient	
Activitat		Núm. expedient	
Activitat		Núm. expedient	

Per la qual cosa formul la **declaració responsable** següent:

1. Complesc els requisits de treball prevists a l'article 3.3 d), apartat b) de l'Ordre de bases que regeixen aquesta convocatòria, per ser persona beneficiària.
2. No em trob en cap dels supòsits establerts a l'article 10 apartats 1 i 2 del Text refós de la Llei de subvencions aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre.
3. Complesc amb les obligacions previstes a l'article 11 del Text refós de la Llei de Subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, i en l'article 3 de l'Ordre de bases que regeix aquesta convocatòria.
4. Em trob al corrent amb les obligacions tributàries amb la hisenda de l'Estat i de la Comunitat Autònoma i amb la Seguretat Social.
5. No rep altres ajuts per a la mateixa finalitat. En cas contrari, declar que:

Rep una subvenció per import de _____ € per part de l'entitat següent:

_____.

També he sol·licitat una subvenció per import de _____ € a l'entitat

_____, i que en cas de ser concedida ho comunicaré a la Conselleria d'Afers Socials i Esports en un termini màxim de tres (3) dies hàbils.

CONSULTA DE DADES

D'acord amb l'article 7 de l'Ordre de bases que regeixen aquesta convocatòria, la presentació de la sol·licitud implica que s'autoritza a l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears perquè pugui consultar les dades d'identitat del sol·licitant, de residència i de la seva situació quant al compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. En el cas que la persona interessada s'oposi a aquesta autorització, amb la sol·licitud haurà d'aportar la documentació corresponent.



Pel que fa a les autoritzacions que s'indiquen a continuació (marcau només en el cas que NO s'autoritzi):

M'opòs EXPRESSAMENT a que l'òrgan gestor pugui obtenir les dades d'identitat personal, que siguin consultades en els seus arxius, bases de dades o altres fons documentals o mitjançant els serveis oferts pel Ministeri prestador del sistema de verificació de dades d'identitat (SVDI). Per tant, present còpia del NIF (DNI o NIE).

M'opòs EXPRESSAMENT a que l'òrgan gestor pugui obtenir les dades de residència, que siguin consultades en els seus arxius, bases de dades o altres fons documentals o mitjançant els serveis oferts pel Ministeri prestador del sistema de verificació de dades de residència. Per tant, present còpia del certificat de residència.

M'opòs EXPRESSAMENT a que l'òrgan gestor demani certificats de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària amb la finalitat d'acreditar el compliment de les obligacions tributàries. En el seu lloc, present certificat expedit per l'organisme públic competent.

M'opòs EXPRESSAMENT a que l'òrgan gestor demani certificats o informació de la Hisenda de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears amb la finalitat d'acreditar el compliment de les obligacions tributàries. En el seu lloc, present certificat expedit per l'organisme públic competent.

M'opòs EXPRESSAMENT a que l'òrgan gestor demani els certificats o informació de la Tresoreria General de la Seguretat Social, amb la finalitat d'acreditar el compliment de les obligacions. En el seu lloc, present certificat expedit per l'organisme públic competent.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA (marcau la que escaigui):

Declaració de veracitat de dades bancàries.

Còpia autèntica del llibre de família, o indicació de l'expedient on es troba aquesta documentació.

Còpia autèntica que acrediti la situació de família nombrosa o de família monoparental, o indicació de l'expedient on es troba aquesta documentació.

Document que acrediti la inscripció del o de la menor en l'activitat i comprovant de pagament de l'activitat.

Una altra documentació complementària (indica-la):

[Blank area for additional documentation]

Per tot això,

SOL·LICIT:

L'ajut per la inscripció de fills i filles d'entre 3 i 14 anys en activitats d'educació en el temps lliure infantil i juvenil de Mallorca promogudes per la iniciativa privada.

[Redacted], d [Redacted] de 2020

[Signatura]



INFORMACIÓ SOBRE EL TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Responsable del tractament de dades

Identitat: Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies (Servei de Joventut)

Adreça postal: Carrer de l'Uruguai, s/n, Velòdrom Illes Balears, 07010 Palma

Adreça de correu electrònic: joventut@caib.es

Categories de dades personals

Nom i llinatges, DNI, gènere, data de naixement, domicili, telèfon, adreça i correu electrònic.

Conseqüències de no cedir les dades

La no conformitat al tractament de dades durà com a conseqüència la no participació en aquesta convocatòria.

Delegació de Protecció de Dades

La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (Pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

Exercici de drets i reclamacions.

La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats i, fins i tot, retirar el consentiment, si escau, davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

Finalitat

Les dades seran tractades amb la finalitat de gestionar aquesta convocatòria de subvencions i de crear una base de dades del Servei de Joventut per informar de convocatòries de subvencions, cursos de formació, de procediments per a l'elaboració de normativa i d'altres actuacions que puguin ser d'interès per a les entitats; i de ser emprades per a finalitats estadístiques.

Destinaris

Òrgans de l'Administració autonòmica, consells insulars i altres administracions públiques.