



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CONIL DE LA FRONTERA (CÁDIZ)

ANEXO I		
SOLICITUD		
SOLICITUD DE SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN APOYO A LOS AUTÓNOMOS, MICROPYMES Y PYMES POR PARTE DEL AYUNTAMIENTO DE CONIL DE LA FRONTERA, 2021.		
CANTIDAD /IMPORTE QUE SOLICITA SIN INCLUIR EL IVA:		
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:		NIF/CIF:
DOMICILIO EN (A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN):		
LOCALIDAD:	C. POSTAL:	PROVINCIA:
EMAIL:		TELÉFONO:
DOMICILIO EN (DEL CENTRO DE TRABAJO UBICADO EN CONIL DE LA FRA.):		
LOCALIDAD:	C. POSTAL:	PROVINCIA:
PERSONA FÍSICA O JURÍDICA: <input type="checkbox"/> AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> MICROPYME <input type="checkbox"/> PYME		
ACTIVIDAD SEGÚN CNAE:		CÓDIGO CNAE:
FECHA DE ALTA DE AUTÓNOMO:		FECHA DE BAJA:
NOMBRE DEL FIRMANTE:		NIF DEL FIRMANTE:
PRESENTA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:		
<input type="checkbox"/> COPIA DNI AUTENTICADO <input type="checkbox"/> COPIA CIF AUTENTICADO <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE HALLARSE AL CORRIENTE CON LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (CERTIFICADO PARA SUBVENCIONES) <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE HALLARSE AL CORRIENTE CON LA AGENCIA TRIBUTARIA DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE CON LA SEGURIDAD SOCIAL <input type="checkbox"/> INFORME DE LA VIDA LABORAL <input type="checkbox"/> LA REALIZACIÓN POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE CON LA MISMA <input type="checkbox"/> CUENTA BANCARIA PARA EL COBRO DE LA SUBVENCIÓN _____		

En Conil de la Frontera, a ___ de _____ 2021

FIRMA

Los datos personales recogidos por el Ayuntamiento de CONIL DE LA FRONTERA se someterán a las exigencias de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos. Los datos obtenidos mediante esta instancia, se incorporarán a la actividad de tratamiento BECAS, AYUDAS Y SUBVENCIONES la cual puede ser consultada en el Registro de Actividades de Tratamiento de la página web del ayuntamiento, en cuyo contenido se encuentra la finalidad, datos del delegado de protección de datos, base jurídica, régimen de cesiones y plazo de conservación de dicha actividad. En cualquier caso puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda, dirigiéndose al Responsable del Tratamiento de datos, el Ayuntamiento de CONIL DE LA FRONTERA con CIF: P1101400H, por medio de envío postal a PLAZA CONSTITUCIÓN S/ N, 11140 CONIL DE LA FRONTERA, CÁDIZ o mediante email info@conildelafrontera.es

Así mismo, tiene derecho a poner una reclamación ante Agencia Española de Protección de Datos en <https://sedeagpd.gob.es/sede-electronica-web/vistas/formNuevaReclamacion/limeSurvey.jsf>