



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA ZUBIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA ACTIVIDADES A ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

AÑO: _____

1.- DATOS SOLICITANTE (Rellenar todos):	2.- CONCEPTO DE LA SUBVENCION:
--	---------------------------------------

Nombre Entidad:

C.I.F.:

Representante Legal:

D.N.I.:

Dirección:

Teléfono:

Email:

3.- IMPORTE QUE SE SOLICITA:

4.- PERIODICIDAD DEL PAGO:

5.- RESUMEN PRESUPUESTO EJERCICIO O ACTIVIDAD SUBVENCIONADA:

1. Ingresos

- a) Aportaciones Socios.....
- b) Aportaciones Junta Andalucía.....
- c) Aportaciones Diputación.....
- d) Otros.....

2. Gastos

- a) Gastos personal.....
- b) Gastos materiales.....
- c) Gastos actividades.....
- d) Gastos inventaríales (Inversiones).....
- e) Otros gastos.....

3. Coste Previsto de Actividad Concreta (en su caso).

6.- DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA PARA PAGO POR TRANSFERENCIA:

(Nombre Entidad) _____

1. Código Bancario: _____

2. Dirección: _____ Población: _____

7.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Copia C.I.F.
- Copia Estatutos de la Asociación – Entidad Reg. Junta Andalucía
- Certificado Composición de la Junta Directiva a fecha de solicitud
- Copia D.N.I. del Presidente y Declaración Responsable (Modelo Ayto.)
- Autorización consulta al Registro de Delincuentes Sexuales de todos los componentes en contacto habitual con menores (Modelo Ayto.)
- Certificado de titularidad Cuenta Bancaria
- Memoria de las actividades a desarrollar
- Presupuesto de la actividad o material a subvencionar
- Certificado deudas a fecha actual de la Seguridad Social. (901502050)

En La Zubia, a ____ de _____ de _____.

Fdo. _____ .

D.N.I. _____ .



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA ZUBIA

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA ACTIVIDADES A ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

D. _____, con
D.N.I. _____, en representación de
_____, con C.I.F.
_____, de conformidad con los artículos 170 de la Ley
39/1988 de 28 de diciembre y normativa concordante, declara que la
mencionada _____ a la que representa no tiene
deuda pendientes con la Hacienda del Estado, con la Seguridad Social o con
la Hacienda Local del Ayuntamiento de La Zubia. Así mismo declara
expresamente que la mencionada _____ a la
que representa cumple con sus obligaciones legales y tributarias, y que no ha
recibido subvención de otro ente público o privado para el mismo fin.

Y para que conste y surta efectos ante el Ayuntamiento de La
Zubia, a ____ de _____ de 2.01__.

Firma

D. _____

Representante de _____



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA ZUBIA

AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO LA ZUBIA, PARA LA CONSULTA DE DATOS AL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES

Conforme a lo dispuesto en el art. 13.5 de la *Ley Orgánica 1/1995, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor*, en la redacción dada tras la entrada en vigor de la *Ley 26/2015, de 28 de julio, de Modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia*, el cual establece que: "Será **requisito** para el **acceso y ejercicio** a las profesiones, oficios y actividades que impliquen contacto habitual con menores, el no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual, que incluye la agresión y abuso sexual, acoso sexual, exhibicionismo y provocación sexual, prostitución y explotación sexual y corrupción de menores, así como por trata de seres humanos. A tal efecto, quien pretenda el acceso a tales profesiones, oficios o actividades deberá acreditar esta circunstancia mediante aportación de una certificación negativa del Registro Central de delinquentes sexuales", y al objeto de acreditar el cumplimiento de lo expuesto, como requisito para el acceso o ejercicio de profesiones, oficios, actividades o voluntariados que impliquen contacto habitual con menores:

- AUTORIZO** al Ayuntamiento de La Zubia para recabar el certificado o información a emitir por el Registro Central de Delinquentes Sexuales, según Real Decreto 1110/2015, de 11 de diciembre.
- NO AUTORIZO.** En cuyo caso deberá solicitar y aportar personalmente la Certificación del Registro Central de Delinquentes Sexuales.

DATOS DEL AUTORIZANTE		
Apellidos		Nombre
DNI	Fecha Nacimiento	
Lugar Nacimiento		Comunidad Autónoma
Provincia	Municipio	Nacionalidad

Para que así conste, firma este documento en La Zubia a ____ de _____ de 201__

Fdo.: _____ .

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 13 del Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 le informamos como entidad responsable y legitimada, que se van a tratar y guardar los datos personales aportados en este impreso y documentación que la acompaña, incorporándose a los ficheros que conforman la base de datos de este Ayuntamiento de La Zubia, para la tramitación de procedimientos y realización de las actuaciones administrativas solicitadas. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos, sin previsión de transferencias a terceros países. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como otros derechos mediante reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, estando los formularios disponibles en la web www.agpd.es Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección: Plaza del Ayuntamiento, S/N - 18140 - La Zubia (Granada) o en <http://ayuntamientolazubia.sedelectronica.es>