



**Conselleria de Famílies, Benestar
Social i Atenció a la Dependència**

Direcció General d'Atenció a la Dependència
i Persones amb Discapacitat

Convocatòria de subvencions destinades a entitats privades sense ànim de lucre que desenvolupen projectes en matèria de serveis d'atenció, prevenció i promoció de l'autonomia personal dirigits a la integració social de persones amb malalties oncològiques, de persones amb malaltia d'Alzheimer o altres demències, de persones amb malalties neurodegeneratives, de persones amb malalties rares i de persones amb discapacitat

Imprès 2. Declaració responsable

CODI SIA	3	2	8	6	0	3	5
----------	---	---	---	---	---	---	---

DESTINACIÓ: DIRECCIÓ GENERAL D'ATENCIÓ A LA DEPENDÈNCIA I PERSONES AMB DISCAPACITAT
CODI DIR3: A04026930

Nom i llinatges: 	
Càrrec: 	DNI/NIE/Passaport:
En representació de l'entitat: 	NIF:
Denominació del projecte: 	

DECLAR:

- ☐ Que l'entitat que represent no incorr en cap dels supòsits de prohibició o incompatibilitat per percebre la subvenció establerts en l'article 10 del Text Refós de la Llei de Subvencions i en la resta de normativa aplicable.
- ☐ Que l'entitat compleix les obligacions establertes en l'article 11 del TRLS i en l'article 16 de l'Ordre de la consellera d'Afers Socials i Esports de 5 de març de 2021, així com les obligacions que estableix la convocatòria.

[illegible]

☐ Que l'entitat ha estat beneficiària dels ajuts o subvencions públics o privats per dur a terme la mateixa finalitat per al qual se sol·licita l'ajut que s'indiquen a continuació:

<i>Entitat</i>	<i>Quantia</i>
TOTAL	

AUTORITZACIÓ/ OPOSICIÓ CONSULTA OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES

☐	AUTORITZO l'òrgan instructor perquè sol·liciti el certificat telemàtic o la transmissió de dades justificativa que l'entitat que represento es troba al corrent en el pagament de les obligacions tributàries davant de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i amb la Hisenda de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
☐	M' OPÒS a que l'òrgan instructor sol·liciti el certificat telemàtic o la transmissió de dades justificativa que l'entitat que represento es troba al corrent en el pagament de les obligacions tributàries davant de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i amb la Hisenda de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, per la qual cosa s'adjunten els certificats corresponents.

AUTORITZACIÓ/ OPOSICIÓ CONSULTA OBLIGACIONS SEURETAT SOCIAL

☐	M' OPÒS a que l'òrgan instructor sol·liciti el certificat telemàtic o la transmissió de dades justificativa que l'entitat que represento es troba al corrent en el pagament de les obligacions amb la Seguretat Social davant l' Administració estatal i autonòmica, per la qual cosa s'adjunten els certificats corresponents. En cas de què no s'oposi l'òrgan instructor realitzarà la consulta d'ofici.
--------------------------	---

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb l'article 6 de 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.

Tractament de dades. Consent expressament que les dades facilitades durant la relació amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears siguin recollides i tractades en un fitxer titularitat de la Conselleria d'Afers Socials i Esports, amb domicili a la plaça de la Drassana, 4, 07012 Palma. La finalitat d'aquest tractament és dur a terme les gestions administratives derivades d'aquesta sol·licitud.

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, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

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).

[signatura electrònica de la persona representant de l'entitat]