



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 1. Sol·licitud

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

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ

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

CODI DIR3: A04026930

ENTITAT SOL·LICITANT

Entitat:

NIF:

Núm. d'inscripció en el Registre Unificat de Serveis Socials:

Adreça (carrer, número, escala, pis, porta):

Localitat:

Codi postal:

Municipi:

Telèfons:

Adreça electrònica:



Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència

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

REPRESENTANT LEGAL	
Nom i llinatges:	Càrrec:
DNI/NIE/Passaport:	
Adreça electrònica (a efectes de notificació):	

Denominació del projecte	
Import total del projecte	
Import sol·licitat	
LÍNIES	<i>Marcau la que sol·liciteu.</i>
☐ 1	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 i de persones amb malalties rares.
☐ 2	Serveis d'atenció, prevenció i promoció de l'autonomia personal dirigits a la integració social de persones amb discapacitat.

Conveni col·lectiu laboral al qual l'entitat està adherida (especificar darrera anualitat)	
--	----------------------

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'ADJUNTAR:

A la sol·licitud s'hi ha d'adjuntar —sempre que no estigui en poder de l'Administració o es pugui comprovar la informació per tècniques telemàtiques, segons el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius— la documentació següent:

☐	Una còpia compulsada dels estatuts vigents de l'entitat. En el cas de fundacions, a més, s'ha d'aportar l'acord constitutiu de l'entitat.
☐	Acreditació de la representació de la persona que signa la sol·licitud (acord de l'assemblea general, apoderament, certificat d'habilitació, etc.).
☐	Projecte tècnic (imprès 4)



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

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

DECLAR

Que els següents documents resten en poder de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears inclosos a l'expedient següent: i que la informació i les dades que contenen continuen sent vàlides i vigents a efectes de la 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.

☐ Una còpia compulsada dels estatuts vigents de l'entitat. En el cas de fundacions, a més, s'ha d'aportar l'acord constitutiu de l'entitat.

☐ Acreditació de la representació de la persona que signa la sol·licitud (acord de l'assemblea general, apoderament, certificat d'habilitació, etc.)

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).

DECLARACIÓ

La presentació d'aquesta sol·licitud suposa que autoritz expressament al personal de la Direcció General d'Atenció a la Dependència i Persones amb Discapacitat perquè puguin sol·licitar qualsevol altra documentació o demanar a altres administracions les dades i els informes complementaris pertinents per tramitar l'expedient.

DECLAR, sota la meva responsabilitat:

Que les dades d'aquesta sol·licitud són certes i comprovables.

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