



Conselleria de Famílies, Benestar

Social i Atenció a la Dependència

Direcció General d'Atenció a la Dependència

i Persones amb Discapacitat

Convocatoria de subvenciones destinadas a entidades privadas sin ánimo de lucro que desarrollan proyectos en materia de servicios de atención, prevención y promoción de la autonomía personal dirigidos a la integración social de personas con enfermedades oncológicas, de personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias, de personas con enfermedades neurodegenerativas, de personas con enfermedades raras y de personas con discapacidad

Impreso 1. Solicitud

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

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

DESTINO: Dirección General de Atención a la Dependencia y Personas con Discapacidad

CÓDIGO DIR3: A04026930

ENTIDAD SOLICITANTE

Entidad:

NIF:

Núm. de inscripción en el Registro Unificado de Servicios Sociales:

Dirección (calle, número, escalera, piso, puerta):

Localidad:

Código postal:

Municipio:

Teléfonos:

Dirección electrónica:



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

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

REPRESENTANTE LEGAL	
Nombre y apellidos:	Cargo:
DNI/NIE/Passaporte:	
Dirección electrónica (a efectos de notificación):	

Denominación del proyecto	
Importe total del proyecto	
Importe solicitado	

LÍNEAS	Marcar la que se solicite.
☐ 1	Servicios de atención, prevención y promoción de la autonomía personal dirigidos a la integración social de personas con enfermedades oncológicas, de personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias, de personas con enfermedades neurodegenerativas y de personas con enfermedades raras.
☐ 2	Servicios de atención, prevención y promoción de la autonomía personal dirigidos a la integración social de personas con discapacidad.

Convenio colectivo laboral al que la entidad está adherida (especificar última anualidad)	
---	----------------------

DOCUMENTACIÓN QUE SE TIENE QUE ADJUNTAR:

A la solicitud se tiene que adjuntar —siempre que no esté en poder de la Administración o se pueda comprobar la información por técnicas telemáticas, según el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos— la documentación siguiente:

☐	Una copia compulsada de los estatutos vigentes de la entidad. En el caso de fundaciones, además, se tiene que aportar el acuerdo constitutivo de la entidad.
☐	Acreditación de la representación de la persona que firma la solicitud (acuerdo de la asamblea general, apoderamiento, certificado de habilitación, etc.).
☐	Proyecto técnico (impreso 4)



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

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

DECLARO

Que los siguientes documentos están en poder de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears incluidos en el expediente siguiente: y que la información y los datos que contienen continúan siendo válidos y vigentes a efectos de la convocatoria de subvenciones destinadas a entidades privadas sin ánimo de lucro que desarrollen proyectos en materia de servicios de atención, prevención y promoción de la autonomía personal dirigidos a la integración social de personas con enfermedades oncológicas, de personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias, de personas con enfermedades neurodegenerativas, de personas con enfermedades raras y de personas con discapacidad.

☐ Una copia compulsada de los estatutos vigentes de la entidad. En el caso de fundaciones, además, se tiene que aportar el acuerdo constitutivo de la entidad.

☐ Acreditación de la representación de la persona que firma la solicitud (acuerdo de la asamblea general, apoderamiento, certificado de habilitación, etc.)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En conformidad con 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 cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con el artículo 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Tratamiento de datos. Consiento expresamente que los datos facilitados durante la relación con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears sean recogidas y tratadas en un fichero titularidad de la Consejería de Familias, Bienestar Social y Atención a la Dependencia, con domicilio en la plaça de la Drassana, 4, 07012 Palma. La finalidad de este tratamiento es llevar a cabo las gestiones administrativas derivadas de esta solicitud.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales podrá ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales podrá presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante el Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia (ps. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dps.caib.es).

DECLARACIÓ

La presentación de esta solicitud supone que autorizo expresamente al personal de la Dirección General de Atención a la Dependencia y Personas con Discapacidad para que puedan solicitar cualquier otra documentación o pedir a otras administraciones los datos y los informes complementarios pertinentes para tramitar el expediente.

DECLARO, bajo mi responsabilidad:

Que los datos de esta solicitud son ciertos y comprobables.

[firma electrónica de la persona representante de la entidad]