



## ANEXO I

### SOLICITUD SUBVENCION ORDEN ECD/96/2016 SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS DESTINADAS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

#### Datos de la entidad solicitante

|               |                       |          |       |     |                    |  |
|---------------|-----------------------|----------|-------|-----|--------------------|--|
| Número de CIF | Nombre o razón social |          |       |     | Localidad          |  |
|               |                       |          |       |     |                    |  |
| Municipio     | Provincia             | Teléfono | Móvil | Fax | Correo electrónico |  |
|               |                       |          |       |     |                    |  |

#### Datos del representante legal, (Presidente de la entidad)

|                     |        |            |            |
|---------------------|--------|------------|------------|
| DNI / N.º Pasaporte | Nombre | Apellido 1 | Apellido 2 |
|                     |        |            |            |

#### Datos a efectos de notificación

|             |                  |          |       |                    |       |        |           |
|-------------|------------------|----------|-------|--------------------|-------|--------|-----------|
| Tipo de vía | Nombre de la vía | N.º      | Piso  | Puerta             | Otros | Código | Localidad |
|             |                  |          |       |                    |       |        |           |
| Municipio   | Provincia        | Teléfono | Móvil | Correo electrónico |       |        |           |
|             |                  |          |       |                    |       |        |           |

#### Solicita

Le sea concedida una subvención por un importe de..... euros, de acuerdo con la Orden ECD/96/2016, para desarrollar las actividades concretas para las que se solicita la subvención detalladas en el anexo II por un importe total de..... euros, **(cantidad que se justificará en su totalidad)**.

#### Declara que:

- Ha SOLICITADO / PERCIBIDO (táchese lo que no proceda) ayudas o subvenciones de (otros Organismos distintos a la Dirección General de Deporte)..... por importe de.....€.
- Los datos relativos a la cuenta bancaria, de la cual es titular la entidad solicitante y en la que habrá de ingresarse la Subvención que en su caso se conceda, son los siguientes:

#### IBAN:

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

#### DIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTE

C/ Vargas, 53 39010 - Santander - Telef. 942 208173 – 942 208441

(EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, EL GOBIERNO DE CANTABRIA LE INFORMA QUE LOS DATOS PERSONALES RECOGIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO ESTARÁN INCORPORADOS EN FICHEROS AUTOMATIZADOS TITULARIDAD DE ESTA ADMINISTRACIÓN. SUS DATOS ESTÁN A SU ENTERA DISPOSICIÓN. TIENE DERECHO A ACCEDER A ELLOS PUDIENDO RECTIFICARLOS O CANCELARLOS SI ASÍ NOS LO COMUNICASE).

**Autorizaciones**

Autorizo a este órgano gestor de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte, para que pueda comprobar los siguientes datos, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos:

|                             |                             |   |
|-----------------------------|-----------------------------|---|
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Los acreditativos de la identidad mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI).   |
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Los acreditativos de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias (expedidos por la Agencia Estatal de Administración Tributaria y la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria) y frente a la Seguridad Social (expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social). |
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Estatutos de la entidad (siempre y cuando consten inscritos en el Registro de Asociaciones de la Consejería de Presidencia y Justicia).   |

**Documentación que se aporta**

| TIPO DE DOCUMENTO   | SE APORTA CON LA SOLICITUD |
|---|----------------------------|
| 1. Datos acreditativos de la entidad, CIF, domicilio de la misma y de su representante legal (Presidente)   | <input type="checkbox"/>   |
| 2. Estatutos de la entidad que acrediten que su objeto social se centra en las personas con discapacidad  | <input type="checkbox"/>   |
| 3. Certificados de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria y de la Tesorería General de la Seguridad Social. | <input type="checkbox"/>   |
| 4. Anexo II   | <input type="checkbox"/>   |

**Declaración responsable**

Son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, en la documentación adjunta y esta última es fiel copia de los originales. Conozco y acepto que la Administración Pública podrá comprobar, en cualquier momento, la veracidad de todos los documentos, datos y cumplimiento de los requisitos por cualquier medio admitido en Derecho. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable.

Conozco, acepto y me comprometo al cumplimiento de las bases reguladoras y la convocatoria. Asimismo, cumplo los requisitos exigidos por las mismas.

No estoy incurso en ninguna de las causas de incompatibilidad o prohibición, para obtener subvenciones, de las establecidas en el artículo 12 de la Ley de Cantabria 10/2006, de 17 de julio, de Subvenciones de Cantabria.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.  
 Vº.Bº. Del Presidente: \_\_\_\_\_ Sello de la entidad: \_\_\_\_\_ Firma del Secretario: \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTE**

C/ Vargas, 53 39010 - Santander - Telef. 942 208173 – 942 208441

(EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, EL GOBIERNO DE CANTABRIA LE INFORMA QUE LOS DATOS PERSONALES RECOGIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO ESTARÁN INCORPORADOS EN FICHEROS AUTOMATIZADOS TITULARIDAD DE ESTA ADMINISTRACIÓN. SUS DATOS ESTÁN A SU ENTERA DISPOSICIÓN. TIENE DERECHO A ACCEDER A ELLOS PUDIENDO RECTIFICARLOS O CANCELARLOS SI ASÍ NOS LO COMUNICASE).