

**CÓDIGO SIA**

3 1 9 1 7 6 8

**ANEXO 3****Solicitud y declaración responsable**

Destino	Instituto Balear de Seguridad y Salud Laboral (IBASSAL)
Código DIR3	A04027064
Convocatoria	Para el año 2025 para conceder subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, para realizar actividades en el ámbito de la prevención de riesgos laborales de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales

**SOLICITANTE**

Nombre y apellido o razón social			
NIF/NIE			
Domicilio (calle, plaza, número, puerta)			
Ámbito		Número patronal de la Seguridad Social	
Código postal	Municipio	Provincia	País
Teléfono		Correo electrónico	
Dirección electrónica a efectos de notificaciones			

**REPRESENTANTE (si procede)**

Nombre y apellidos		DNI/NIE	
Domicilio (calle, plaza, número, puerta)			
Código postal	Municipio	Provincia	País
Correo electrónico		Teléfono de contacto	
Medio de acreditación de la representación			
Persona de contacto para posibles aclaraciones	Nombre y apellidos		
	Teléfono de contacto		



### CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

Notificación a:  Entidad solicitante  Persona representante de la entidad

#### Notificación electrónica (obligatoria para las personas jurídicas y opcional para las personas físicas)

Sujetos obligados a relacionarse electrónicamente con las administraciones públicas de acuerdo con los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Los avisos de la puesta a disposición de la notificación en la [Carpeta Ciudadana de la Sede Electrónica del GOIB](#) se enviarán (seleccione una de las opciones):

- Al correo electrónico de la persona interesada.
- Al correo electrónico del representante.
- A un correo electrónico diferente, indicado a continuación:

Correo electrónico del aviso:

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN

Declaro, bajo mi responsabilidad, que la persona o entidad solicitante:

- Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de solicitud, la documentación exigida en las bases de la convocatoria.  
Y, entre otros, en concreto:
  - Me comprometo a cumplir con lo dispuesto en el artículo 11 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, que la entidad no tiene ninguna prohibición para ser beneficiaria, según la legislación vigente.
  - Que la entidad solicitante no incurre en alguna de las circunstancias previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, y en el artículo 10 del Texto refundido de la Ley de Subvenciones.
  - Que la entidad solicitante no ha sido sancionada o condenada por ninguna resolución administrativa firme con pena accesoria de prohibición de recibir ayudas o subvenciones públicas por el período estipulado en el artículo 37 de la Ley 8/2016, de 30 de mayo, para garantizar los derechos de lesbianas, gays, trans, bisexuales e intersexuales y para erradicar la LGTBI-fobia, o cualquier otra aplicable.
  - Que la entidad no ha sido objeto de sanciones administrativas firmes ni de sentencias condenatorias firmes en los últimos tres años por haber ejercido o tolerado prácticas discriminatorias por razón de sexo o género de acuerdo con el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.
  - Que la entidad solicitante cumple lo establecido en la Ley 15/2022, de 12 de julio, integral para la igualdad de trato y la no discriminación.
  - Que acepto íntegramente las condiciones de la convocatoria; declaro que todos los datos expuestos son ciertos y, además, facilitaré todas las actuaciones de control posibles que realicen para comprobar que se ha llevado a cabo correctamente el objeto de estas ayudas.



Con respecto a la solicitud u obtención de subvenciones o ayudas para la misma finalidad (marque una de las dos casillas siguientes):

- No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- Ha solicitado u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualquier Administración o ente público o privado, nacional o internacional. En este caso, rellene los datos siguientes:

Solicitadas

	<i>Organismo o entidad</i>	<i>Fecha de resolución</i>	<i>Cuantía</i>
1.			
2.			
3.			

Concedidas

	<i>Organismo o entidad</i>	<i>Fecha de resolución</i>	<i>Cuantía</i>
1.			
2.			
3.			

De conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, el órgano competente para instruir el expediente derivado de esta solicitud puede recabar los documentos indicados o consultar las bases de datos correspondientes que resulten necesarias, de acuerdo con el artículo 11 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones, y del artículo 9.1 de la Ley 39/2015.

Sin embargo, si no da el consentimiento necesario para la consulta y marca la casilla correspondiente para denegarlo, tendrá que aportar la documentación necesaria en cada caso.

- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social acreditativo de estar al corriente del pago de las obligaciones con este organismo.
- Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria acreditativo de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias.
- Certificado acreditativo de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la hacienda autonómica.

Indique la referencia y el número de expediente en el que consta la documentación reseñada a continuación. En caso contrario, marque con una cruz la documentación que presente.



- Copia del documento constitutivo de la entidad y estatutos sociales inscritos adecuadamente en el registro correspondiente, así como acreditación de la representación de la persona firmante de la solicitud.

- Copia del título académico que acredite la formación en prevención de riesgos laborales de la persona trabajadora.

#### DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LOS DATOS BANCARIOS

Declaro la veracidad de los datos aportados y la titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos siguientes, a efectos de los ingresos derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears:

Nombre del titular:

Nombre entidad:

Domicilio sucursal u oficina:

Código BIC o SWIFT:

*IBAN de la cuenta para cuentas en España*

País (2 dígitos)	Control IBAN (2 dígitos)	Código entidad (4 dígitos)	Código sucursal (4 dígitos)	Dígito control cuenta (2 dígitos)	N.º de cuenta o libreta (10 dígitos)
E S					

#### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De 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 con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene este documento.

**Finalidad del tratamiento y base jurídica.** Pagos a terceros derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, de acuerdo con los artículos 73 y 93.2 de la Ley 14/2014, de 29 de diciembre, de Finanzas de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

**Responsable del tratamiento.** La dirección general o la secretaría general de la consejería a la que corresponde la tramitación de los pagos, la Dirección general del Tesoro y Política Financiera como órgano pagador y la Intervención General como órgano responsable de la base de datos de terceros de la CAIB.



**Destinatarios de los datos personales.** No se cederán los datos personales a terceros, salvo que exista obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos o la Ley Orgánica de protección de datos de carácter personal.

**Plazo de conservación de los datos personales.** Los datos se conservarán indefinidamente en el sistema contable de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede 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 su consentimiento, si procede, en los términos que establece la normativa vigente) 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](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no exista respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede 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 y Administraciones Públicas (p.º de Sagrera, 2, 07012 Palma; c.e.: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

#### SOLICITO:

Una subvención para realizar actividades en el ámbito de la prevención de riesgos laborales conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, por un importe de  EUR.

,  de  de 2025

(Localidad, fecha y firma)

\*[rúbrica]

\*(Se requiere firma electrónica)