



ANEXO 2 **Solicitud y declaración responsable**

Solicitud de subvención para el fomento de la actividad sindical en el ámbito de las Illes Balears

A) DATOS DE LA SOLICITUD

DESTINO: DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO Y SALUD LABORAL.
CONSEJERÍA DE TRABAJO, FUNCIÓN PÚBLICA Y DIÁLOGO SOCIAL

CÓDIGO DIR3: A04026968

CÓDIGO SIA: 3266300

B) SOLICITANTE

Denominación social:

NIF:

Núm. patronal Seguridad Social:

Dirección:

Código postal:

Localidad:

Provincia:

País:

Teléfono:

Correo electrónico:

Ámbito:

(1)

Correo electrónico a efectos de notificaciones:

(1) Debe identificarse como estatal, autonómico, provincial o local (según conste en los estatutos).



C) REPRESENTANTE LEGAL

(Se debe cumplimentar solo si la solicitud la firma el representante acreditado)

| | | | |
|---|----------------------|------------|----------------------|
| Nombre: | <input type="text"/> | DNI/NIE: | <input type="text"/> |
| Dirección: | <input type="text"/> | | |
| CP: | <input type="text"/> | Localidad: | <input type="text"/> |
| | | Provincia: | <input type="text"/> |
| País: | <input type="text"/> | Teléfono: | <input type="text"/> |
| Correo electrónico: | <input type="text"/> | | |
| Correo electrónico a efectos de notificaciones: | <input type="text"/> | | |

D) PERSONA DE CONTACTO

| | | | |
|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Nombre y apellidos: | <input type="text"/> | | |
| Teléfono: | <input type="text"/> | Correo electrónico: | <input type="text"/> |

E) CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

| |
|---|
| Notificación a: <input type="checkbox"/> Entidad solicitante <input type="checkbox"/> Persona o entidad representante |
| <input type="checkbox"/> 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 el artículo 14.2 y 3 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: |
| <input type="checkbox"/> Al correo electrónico de la persona interesada. |
| <input type="checkbox"/> Al correo electrónico del representante. |
| <input type="checkbox"/> A un correo electrónico diferente, indicado a continuación: |
| Correo electrónico del aviso: <input type="text"/> |



F) DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN

Expongo y declaro que los datos siguientes son ciertos y manifiesto que lo puedo acreditar documentalmente, en caso de que se me exija:

1. Me comprometo a cumplir con las obligaciones previstas en el artículo 11 del texto refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de noviembre.
2. Que no incurso en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 10 del texto refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de noviembre.
3. Que la entidad a la que represento no ha sido objeto de sanción administrativa firme ni de sentencia condenatoria firme en los últimos tres años por haber ejercido o tolerado prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o de género, de acuerdo con el artículo 1 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres, ni ha sido sancionada o condenada por ninguna resolución administrativa firme con pena accesoria de prohibición de recibir ayudas o subvenciones públicas por el periodo 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 i para erradicar la LGTBI-fobia.
4. 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 se realicen para comprobar que se ha llevado a cabo correctamente el objeto de estas ayudas.
5. Que expreso el compromiso incondicional de que la ayuda que se conceda se destinará a las finalidades propias de la organización que se subvenciona: fomento de la actividad sindical.
6. Que para la actuación para la cual solicito la ayuda (*marque su caso con una X*):
 Sí he solicitado o recibido otra ayuda por el mismo concepto.
 No he solicitado ni recibido otra ayuda por el mismo concepto.

| Organismo | Fecha de resolución | Cuantía |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

(En el supuesto de que se soliciten en el transcurso de la tramitación de la ayuda, adjunte el escrito que detalle las subvenciones solicitadas o recibidas.)



G) DATOS BANCARIOS A EFECTOS DE INGRESO DERIVADOS DEL PROCEDIMIENTO

| | | | | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Entidad | | Domicilio, sucursal u oficina | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | | |
| Código cuenta | | | | | | | | | |
| País | Control IBAN (2 dígitos) | Código entidad (4 dígitos) | Código sucursal u oficina (4 dígitos) | DC cuenta (2 dígitos) | N.º de cuenta o libreta (10 dígitos) | | | | |
| E | S | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

H) CONSENTIMIENTO DEL SOLICITANTE PARA QUE SE OBTENGAN LOS DATOS Y LA DOCUMENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Dirección General de Trabajo y Salud Laboral consultará los siguientes documentos:

1. Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria de las Illes Balears.
2. Certificado de estar al corriente las obligaciones con la Seguridad Social.

Me opongo a la consulta de los datos y documentos mencionados.

Por ello, aporto los siguientes documentos:

1.
2.

I) AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE PARA OBTENER DATOS Y DOCUMENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS

De acuerdo con el artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria,

Autorizo la consulta de los siguientes datos:

1. Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
2. NIF de la entidad solicitante.

No autorizo la consulta telemática de los datos tributarios ni del NIF de la entidad.

Por ello, aporto los siguientes documentos:

1.
2.



DOCUMENTACIÓN

Documentación de la que ya dispone esta Administración pública

| | |
|--|----------------------|
| Documento 1 | |
| Identificación del documento: | <input type="text"/> |
| Expediente o núm. de registro de entrada: | <input type="text"/> |
| Órgano: | <input type="text"/> |
| Administración (y consejería, si procede): | <input type="text"/> |
| Código seguro de verificación, si procede: | <input type="text"/> |

| | |
|--|----------------------|
| Documento 2 | |
| Identificación del documento: | <input type="text"/> |
| Expediente o núm. de registro de entrada: | <input type="text"/> |
| Órgano: | <input type="text"/> |
| Administración (y consejería, si procede): | <input type="text"/> |
| Código seguro de verificación, si procede: | <input type="text"/> |

| | |
|--|----------------------|
| Documento 3 | |
| Identificación del documento: | <input type="text"/> |
| Expediente o núm. de registro de entrada: | <input type="text"/> |
| Órgano: | <input type="text"/> |
| Administración (y consejería, si procede): | <input type="text"/> |
| Código seguro de verificación, si procede: | <input type="text"/> |

| | |
|--|----------------------|
| Documento 4 | |
| Identificación del documento: | <input type="text"/> |
| Expediente o núm. de registro de entrada: | <input type="text"/> |
| Órgano: | <input type="text"/> |
| Administración (y consejería, si procede): | <input type="text"/> |
| Código seguro de verificación, si procede: | <input type="text"/> |

Documentación que se adjunta

- Documentación acreditativa de la representación (por cualquier forma válida en derecho).
- Estatutos de la organización sindical o sindicato.
- Memoria de la actividad objeto de la subvención.
- Presupuesto detallado de los gastos previstos en el período subvencionable.



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 lo que respecta 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 la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta comunicación.

Finalidad del tratamiento. Tramitación del procedimiento administrativo objeto de la solicitud de acuerdo con la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Los datos se incorporarán y se tratarán en un fichero específico, a efectos de gestionar la tramitación de las ayudas y, en todo caso, a efectos estadísticos.

Responsable del tratamiento. Dirección General de Trabajo y Salud Laboral.

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.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir la finalidad para la cual se recogieron y determinar las posibles responsabilidades que se puedan derivar de esta finalidad y del tratamiento de datos.

Otras informaciones relevantes:

— **Decisiones automatizadas.** El tratamiento de datos posibilita la resolución de los expedientes y las consultas de forma automatizada, a efectos de realizar perfiles.

— **Transferencias de datos a terceros países.** No se hacen transferencias.

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 el consentimiento, si procede, en los términos establecidos en el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento antes mencionado, 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 puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la 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 su sede en la Consejería de Presidencia, Coordinación de la Acción de Gobierno y Cooperación Local (p.º de Sagrera, 2, 07012 Palma; c. e.: protecciodades@dpc.caib.es).

Por todo ello,

SOLICITO

La subvención para el fomento de la actividad sindical en el ámbito de las Illes Balears.

, de de 202

(firma)