

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ A L'AJUNTAMENT DE CUBELLES. ÀMBIT D'ESPORTS: ENTITATS/ASSOCIACIONS ESPORTIVES.

DADES IDENTIFICATIVES DE L'ENTITAT/ASSOCIACIÓ SOL·LICITANT.

Nom de l'entitat		NIF
Núm. Registre Municipal	Núm. Registre Generalitat	Telèfon de contacte
Adreça	Codi postal	Població

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS/NOTIFICACIONS.

Notificacions electròniques. Cal indicar el correu electrònic:

DADES IDENTIFICATIVES DEL PROGRAMA OBJECTE DE LA SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ.

Descripció genèrica de l'activitat/programa/activitat

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SIGNANT DE LA SOL·LICITUD).

Nom i cognoms	NIF	Càrrec a l'entitat

La persona representant declara:

- Que compleix i accepta tots els requisits exigits a les bases reguladores per a la sol·licitud de subvencions per a la realització d'activitats i serveis en l'àmbit de la convocatòria pertinent.
- Que totes les dades consignades en aquesta sol·licitud i els documents que l'acompanyen són certes.
- Que està obligat a aportar qualsevol documentació complementària que li requereixi aquest Ajuntament i comunicar qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant.
- L'acceptació íntegra del contingut de les bases reguladores i ordenança general de subvencions.
- Que autoritzo a l'Ajuntament de Cubelles a efectuar la consulta de dades a altres administracions, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència. En cas que no ho autoritzeu, marqueu la casella ☐.

Cubelles, de/d' de 20 .

Segell de l'entitat/associació i signatura del representant legal

Pàgina 1 de 17

DOCUMENTACIÓ OBLIGADA QUE S'ADJUNTA.

- Fotocòpia compulsada dels estatuts de l'entitat inscrits al registre corresponent. En cas de que aquesta documentació ja es trobi en poder de l'Ajuntament, declaració conforme les dades no han variat i que s'han adaptat a la Llei 4/2008, de 24 d'abril, del llibre tercer del codi civil català.
- Acreditació de la representativitat mitjançant còpia compulsada de l'acta signada en la que han estat elegides les persones de la junta directiva amb càrrec o, en el seu cas, el nomenament de poders atorgat per la majoria de socis/sòcies de l'entitat sol·licitant. En cas de que aquesta documentació ja es trobi en poder de l'Ajuntament, declaració conforme les dades no han variat.
- Pòlissa de responsabilitat civil vigent per la temporada esportiva o dins l'exercici de que es tracti en cas d'activitat anual.
- Certificat expedit per Hisenda conforme s'està al corrent de pagament amb les obligacions tributàries*.
- Certificat expedit per la Seguretat Social conforme s'està al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social*.
- Full de domiciliació bancària amb validació per l'entitat financera, extracte bancari o còpia del número de compte bancari on es pugui comprovar el titular. Model en pàgina 3.
- Memòria del programa d'activitats pel qual es sol·licita subvenció. Model en pàgines 4 a 6.
- Pressupost de despeses i ingressos de l'activitat a realitzar pel qual es sol·licita subvenció. Model en pàgina 7.
- Certificat de dades generals de l'entitat. Model en pàgina 8.
- Certificat de l'acord d'aprovació del pressupost. Model en pàgina 9.
- Declaració jurada per ser beneficiari de subvencions. Model en pàgina 10.
- Declaració jurada respecte la concurrència o no d'altres subvencions. Model en pàgina 11.

Programa A.1. Programes per a activitats anuals. Pàgines 12 a 14.

- Cos tècnic de l'entitat. Cal adjuntar la titulació acadèmica, els contractes laborals de l'any en curs i la llicència d'entrenador/a de l'any en curs.
- Esportistes. Cal adjuntar les llicències de competició d'esportistes de l'any en curs i en cas d'esportista amb discapacitat, l'informe facultatiu on s'indiqui el nivell de discapacitat.

Programa A.2. Despeses ordinàries que genera la competició. Pàgina 15.

- Quan la subvenció sigui destinada al desenvolupament de funcions o programes que impliquin el contacte habitual amb menors, cal presentar declaració responsable que tot el personal a qui correspon la realització de tasques compta amb el certificat negatiu d'antecedents per delictes de naturalesa sexual. Model en pàgina 16.

Tota la documentació que es presenti ha d'anar signada i amb el segell de l'entitat/associació i, en cas que s'aportin fotocòpies, aquestes han de ser degudament compulsades.

**L'Ajuntament a través del sistema d'interoperabilitat administrativa comprovarà el document si la persona sol·licitant autoritza la consulta de dades dins del tràmit corresponent (Pàg. 1).*

DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE DURANT LA TRAMITACIÓ.

Nom i cognoms

Càrrec a l'entitat

Telèfon

Adreça electrònica

DADES BANCÀRIES DE L'ENTITAT/ASSOCIACIÓ SOL·LICITANT.

El/la sol·licitant autoritza l'òrgan que concedeix la subvenció a ingressar l'import de la subvenció al compte que s'indica a continuació:

Titular del compte

Nom de l'entitat bancària

Codi IBAN (Codi País 2 lletres/ Codi control 2 dígits/ Entitat 4 dígits / Oficina 4 dígits / Control 2 dígits / Núm. de compte 10 dígits).

Aquest serà el compte bancari en el qual l'Ajuntament de Cubelles ingressarà, fins un nou avís, les quantitats líquides a favor del/s titular/s.

Cubelles , de/d' de 20 .

Signatura del/s titular/s

Segell entitat bancària o extracte bancari o còpia del número de compte bancari on es pugui comprovar el titular.

MEMÒRIA DEL PROGRAMA D'ACTIVITATS.

Nom del programa

Destinataris de l'activitat:

- ☐ de 0 a 50 persones ☐ de 51 a 150 persones ☐ de 151 a 500 persones ☐ de 501 a 1000 persones
☐ a partir de 1001 persones

Cal indicar a quin col·lectiu va dirigit el programa

Lloc on està prevista la realització de l'activitat:

Adreça de l'entitat

La seu de l'entitat és ☐ de lloguer ☐ de propietat ☐ cedida per l'Ajuntament

☐ espai tancat. Quin?

☐ espai obert. Quin?

Anys de continuïtat. Quants anys fa que l'activitat es realitza?

Periodicitat de l'activitat:

Data de realització i durada del programa/activitat

Freqüència d'entrenaments

☐ Dilluns ☐ Dimarts ☐ Dimecres ☐ Dijous ☐ Divendres ☐ Dissabte ☐ Diumenge

Freqüència de competicions

☐ Setmanal ☐ Mensual ☐ Altres:

Mitjans humans i materials

Col·laboracions**L'entitat col·labora amb altres entitats per a la realització de projectes comuns?**☐ No ☐ Sí*Amb quines entitats?**En quins projectes?***L'entitat col·labora amb altres entitats per a la realització de projectes d'altres entitats?**☐ No ☐ Sí*Amb quines entitats?**En quins projectes?***L'entitat demana col·laboració a d'altres entitats per a la realització dels propis projectes?**☐ No ☐ Sí*Amb quines entitats?**En quins projectes?***L'entitat col·labora amb l'Ajuntament per a la realització de projectes organitzats per l'Ajuntament de Cubelles?**☐ No ☐ Sí*En quins projectes?***Mitjans de comunicació o difusió del programa***Persona responsable**Telèfon**Adreça electrònica***Material:**Quin material utilitzeu per comunicar l'activitat? ☐ Fulletó ☐ Cartell ☐ Díptic**Quin mitjà utilitzeu per comunicar l'activitat?**Enviament per correu postal ☐ associats ☐ premsa ☐ altresEnviament per correu electrònic ☐ associats ☐ premsa ☐ altres

Altres trameses d'informació:

*(especifiqueu el mitjà i la freqüència)***Freqüència de tramesa d'informació als/les associats/ades:**Per correu postal: ☐ diàriament ☐ setmanalment ☐ mensualment ☐ altres: Per correu electrònic: ☐ diàriament ☐ setmanalment ☐ mensualment ☐ altres: Per altres mitjans: ☐ diàriament ☐ setmanalment ☐ mensualment ☐ altres:

Freqüència de tramesa d'informació a la premsa:

Per correu postal: ☐ diàriament ☐ setmanalment ☐ mensualment ☐ altres:

Per correu electrònic: ☐ diàriament ☐ setmanalment ☐ mensualment ☐ altres:

Per altres mitjans: ☐ diàriament ☐ setmanalment ☐ mensualment ☐ altres:

Disposeu de web de l'entitat? ☐ Sí ☐ No

L'adreça de la web és:

Cada quant l'actualitzeu? ☐ diàriament ☐ setmanalment ☐ mensualment ☐ altres:

Disposeu de Twitter de l'entitat? ☐ Sí ☐ No

Disposeu de Facebook de l'entitat? ☐ Sí ☐ No

L'adreça és:

Corresponsal:

Teniu designada una persona per a les comunicacions internes? ☐ Sí ☐ No

El seu nom es:

Avaluació de l'activitat:

Un cop realitzada l'activitat, feu una valoració de l'activitat? ☐ Sí ☐ No

Quin tipus de valoració feu?

A qui comuniqueu l'avaluació?

Com difoneu l'avaluació?

PRESSUPOST DE DESPESES I INGRESSOS.

Despeses:

Concepte	Pressupost	Observacions
Fitxes d'esportistes - Llicències		
Arbitratges*		*Aquests imports han de coincidir amb els indicats a la pàgina 15.
Mutualitats*		
Inscripcions a competicions*		
Personal		
Materials		
Publicitat		
Assegurances		
Vestuari		
Total despeses	€	

Ingressos:

Concepte	Pressupost	Observacions
Finançament propi:		
Quotes socis		
Aportació entitat		
Campus		
Finançament aliè:		
Patrocinadors		
Subvencions Generalitat		
Subvencions Diputació		
Altres subvencions		
Subvenció Regidoria d'Esports:		
Total ingressos	€	

TOTAL SUBVENCIÓ SOL-LICITADA A LA REGIDORIA D'ESPORTS	€
--	----------

CERTIFICAT DE DADES DE L'ENTITAT.

Nom i cognoms del responsable de l'entitat

com a president de (nom de l'entitat)

CERTIFICO:

Que la nostra entitat es va crear l'any [] i que la darrera actualització dels estatuts és de data [] i que el nombre d'associats/associades de la nostra entitat són [], que la quota anual per soci/sòcia és de [] €.

La Junta de la nostra entitat està formada per:

President/a:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

Vicepresident/a:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

Secretari/ària:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

Tresorer/a:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

I, perquè així consti, signo aquest certificat

Nom, cognoms i signatura del president de l'entitat

Segell de l'entitat

Cubelles, [] de/d' [] de 20 [].

CERTIFICAT DE L'ACORD D'APROVACIÓ DEL PRESSUPOST.

Dades relatives a la persona representant de l'entitat que estén el certificat:

Secretari/ària

de l'entitat/associació esportiva

Certifico:

1. Que en data [] es va reunir l'Assemblea General Ordinària de Socis, degudament convocada pel/per la president/a senyor/a [] d'acord amb els estatuts de l'entitat, amb el següent ordre del dia:

– Aprovació del pressupost de l'exercici [].

2. Que a l'esmentada reunió van concórrer un nombre de [] associats, sobre el total de [] que figuren en la relació actualitzada de socis, en ☐ primera o ☐ segona convocatòria, amb quòrum suficient, d'acord amb els estatuts de l'entitat.

3. Que per majoria, amb el vot favorable del [] % de les persones presents o representades, es van adoptar els acords següents:

– Aprovació del pressupost de l'exercici [].

I, perquè així consti, expedeixo aquest certificat.

Cubelles, [] de/d' [] de 20 [].

El/La secretari/ària

Signatura i segell de l'entitat

DECLARACIÓ JURADA PER SER BENEFICIARI/ÀRIA DE SUBVENCIONS.

Dades relatives a la persona representant de l'entitat:

Nom i Cognoms

DNI

Càrrec

En compliment del que disposa la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions,

Manifesto:

Que a l'entitat no concorren cap de les circumstàncies següents:

- Haver estat condemnada mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajuts públics o per delictes de prevaricació, suborn, malversació de cabals públics, tràfic d'influències, frau i exaccions il·legals o delictes urbanístics.
- Haver sol·licitat la declaració de concurs voluntari, haver estat declarada insolvent en qualsevol procediment, trobar-se declarada en concurs, tret que en aquest hagi adquirit l'eficàcia un conveni, estar subjecte a intervenció judicial o haver estat inhabilitada conforme a la Llei 22/2003, de 9 d'abril, Concursal, sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat en la sentència de qualificació del concurs.
- Haver donat lloc, per una causa de la qual hagi estat declarada culpable, a la resolució ferma de qualsevol contracte celebrat amb l'Administració.
- Estar incursa la persona física, els administradors/es de les societats mercantils o aquells que ostentin la representació legal d'altres persones jurídiques, en algun dels supòsits de la Llei 3/2015, de 30 de març, reguladora de l'exercici de l'alt càrrec de l'Administració General de l'Estat, de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del Personal al Servei de les Administracions Públiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electius regulats en la Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, del Règim Electoral General, en els termes establerts en la mateixa o en la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.
- No trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o enfront de la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en la forma que es determini reglamentàriament.
- Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat per reglamentàriament com a paradís fiscal.
- No trobar-se al corrent de pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que reglamentàriament es determinin.
- Haver estat sancionada mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions conforme a aquesta o altres lleis que així ho estableixin.
- No podran accedir a la condició de beneficiaris les agrupacions previstes en l'article 11.3 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, paràgraf segon quan concorri alguna de les prohibicions anterior en qualsevol dels seus membres.
- Les prohibicions d'obtenir subvencions afectaran també a aquelles empreses de les quals, per raó de les persones que les regeixen o d'altres circumstàncies, pugui presumir-se que son continuació o que deriven, per transformació, fusió o successió, d'altres empreses en les quals haguessin concorregut aquelles.
- Estar sotmesa a les causes de prohibició que preveuen els apartats 5 i 6 de l'article 4 de la Llei orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del dret d'associació.
- Haver-li esta suspès el procediment administratiu d'inscripció perquè s'hi hagin trobat indicis racionals d'il·licitud penal, en aplicació del que disposa l'article 30.4 de la Llei orgànica 1/2002, mentre no hi recaigui resolució judicial ferma en virtut de la qual es pugui practicar la inscripció al registre corresponent.

I, perquè així consti, signo la present declaració jurada.

Cubelles, de/d' de 20.

Signatura i segell de l'entitat

DECLARACIÓ JURADA RESPECTE LA CONCURRÈNCIA O NO D'ALTRES SUBVENCIONS.

La persona signant

SOL·LICITA:

Una subvenció en els termes especificats i assumeix totes les responsabilitats que es puguin derivar de la seva realització i

DECLARA:

Que les dades contingudes en aquesta sol·licitud i els documents que s'hi adjunten corresponen a la realitat.

Que el/la sol·licitant no està incurs en cap dels supòsits de prohibició d'obtenir subvencions, de conformitat amb l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

Que el/la sol·licitant està al corrent de les seves obligacions tributàries i de la Seguretat Social.

Que en cas de concessió, el/la sol·licitant es compromet a complir les condicions de la subvenció, en els termes establerts a la convocatòria i d'acord amb la normativa general de subvencions.

Haver sol·licitat subvenció a altres administracions:

☐ No.

☐ Sí.

☐ Generalitat.

☐ Diputació.

☐ Altres. Indiqueu quines:

La quantitat concedida ha estat de

Que es compromet a comunicar a l'Ajuntament de Cubelles les subvencions atorgades que financin les activitats subvencionades tant aviat com es conegui i en tot cas, amb anterioritat a la justificació de la subvenció.

Nom, cognoms i signatura de la persona representat de l'entitat

Segell de l'entitat

Cubelles, de/d' de 20.

PROGRAMA A.1:
PROGRAMES PER A ACTIVITATS ANUALS.

Dades del projecte esportiu (*Relacioneu un equip per fila*)

Categoria	Equip		Esportistes		Discapacitat	Competició		Entrenador/a
						☐ Consell Esportiu	☐ Federat	
Categoria	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Núm.			Nom, cognoms
						☐ Consell Esportiu	☐ Federat	
Categoria	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Núm.			Nom, cognoms
						☐ Consell Esportiu	☐ Federat	
Categoria	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Núm.			Nom, cognoms
						☐ Consell Esportiu	☐ Federat	
Categoria	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Núm.			Nom, cognoms
						☐ Consell Esportiu	☐ Federat	
Categoria	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Núm.			Nom, cognoms
						☐ Consell Esportiu	☐ Federat	
Categoria	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Núm.			Nom, cognoms
						☐ Consell Esportiu	☐ Federat	
Categoria	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Núm.			Nom, cognoms
						☐ Consell Esportiu	☐ Federat	
Categoria	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Núm.			Nom, cognoms
						☐ Consell Esportiu	☐ Federat	
Categoria	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Núm.			Nom, cognoms
						☐ Consell Esportiu	☐ Federat	
Categoria	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Núm.			Nom, cognoms
						☐ Consell Esportiu	☐ Federat	

Nom, cognoms i signatura del president de l'entitat

Segell de l'entitat

Cubelles, de/d' de 20 .

Programa A.1.b) Cos tècnic

S'ha d'indicar el nombre de tècnics/ques o coordinador/a esportiu/iva contractats amb la titulació corresponent i amb llicència d'entrenador/a corresponent a l'any en curs. (Ompliu tantes fulles com sigui necessari)

DNI/NIE	Nom, Cognoms
Sexe	Titulació oficial
☐ Masc. ☐ Fem.	

DNI/NIE	Nom, Cognoms
Sexe	Titulació oficial
☐ Masc. ☐ Fem.	

DNI/NIE	Nom, Cognoms
Sexe	Titulació oficial
☐ Masc. ☐ Fem.	

DNI/NIE	Nom, Cognoms
Sexe	Titulació oficial
☐ Masc. ☐ Fem.	

DNI/NIE	Nom, Cognoms
Sexe	Titulació oficial
☐ Masc. ☐ Fem.	

DNI/NIE	Nom, Cognoms
Sexe	Titulació oficial
☐ Masc. ☐ Fem.	

DNI/NIE	Nom, Cognoms
Sexe	Titulació oficial
☐ Masc. ☐ Fem.	

DNI/NIE	Nom, Cognoms
Sexe	Titulació oficial
☐ Masc. ☐ Fem.	

DNI/NIE	Nom, Cognoms
Sexe	Titulació oficial
☐ Masc. ☐ Fem.	

DNI/NIE	Nom, Cognoms
Sexe	Titulació oficial
☐ Masc. ☐ Fem.	

Cal adjuntar fotocòpia compulsada de la titulació acadèmica, la llicència d'entrenador/a de l'any en curs i els contractes laborals de l'any en curs.

Programa A.1.c) Dades esportistes (Ompliu tantes fulles com sigui necessari)

DNI/NIE	Nom, Cognoms		Tipus competició*	
			☐ Consell Esportiu ☐ Federat	
Sexe	Població	Edat	Esportista amb discapacitat**	
☐ Masc. ☐ Fem.	☐ Cubelles ☐ Altres	☐ De 4 a 18 ☐ De 18 a 50 ☐ + 50	☐ Sí. Quin grau? _____	

DNI/NIE	Nom, Cognoms		Tipus competició*	
			☐ Consell Esportiu ☐ Federat	
Sexe	Població	Edat	Esportista amb discapacitat**	
☐ Masc. ☐ Fem.	☐ Cubelles ☐ Altres	☐ De 4 a 18 ☐ De 18 a 50 ☐ + 50	☐ Sí. Quin grau? _____	

DNI/NIE	Nom, Cognoms		Tipus competició*	
			☐ Consell Esportiu ☐ Federat	
Sexe	Població	Edat	Esportista amb discapacitat**	
☐ Masc. ☐ Fem.	☐ Cubelles ☐ Altres	☐ De 4 a 18 ☐ De 18 a 50 ☐ + 50	☐ Sí. Quin grau? _____	

DNI/NIE	Nom, Cognoms		Tipus competició*	
			☐ Consell Esportiu ☐ Federat	
Sexe	Població	Edat	Esportista amb discapacitat**	
☐ Masc. ☐ Fem.	☐ Cubelles ☐ Altres	☐ De 4 a 18 ☐ De 18 a 50 ☐ + 50	☐ Sí. Quin grau? _____	

DNI/NIE	Nom, Cognoms		Tipus competició*	
			☐ Consell Esportiu ☐ Federat	
Sexe	Població	Edat	Esportista amb discapacitat**	
☐ Masc. ☐ Fem.	☐ Cubelles ☐ Altres	☐ De 4 a 18 ☐ De 18 a 50 ☐ + 50	☐ Sí. Quin grau? _____	

DNI/NIE	Nom, Cognoms		Tipus competició*	
			☐ Consell Esportiu ☐ Federat	
Sexe	Població	Edat	Esportista amb discapacitat**	
☐ Masc. ☐ Fem.	☐ Cubelles ☐ Altres	☐ De 4 a 18 ☐ De 18 a 50 ☐ + 50	☐ Sí. Quin grau? _____	

DNI/NIE	Nom, Cognoms		Tipus competició*	
			☐ Consell Esportiu ☐ Federat	
Sexe	Població	Edat	Esportista amb discapacitat**	
☐ Masc. ☐ Fem.	☐ Cubelles ☐ Altres	☐ De 4 a 18 ☐ De 18 a 50 ☐ + 50	☐ Sí. Quin grau? _____	

DNI/NIE	Nom, Cognoms		Tipus competició*	
			☐ Consell Esportiu ☐ Federat	
Sexe	Població	Edat	Esportista amb discapacitat**	
☐ Masc. ☐ Fem.	☐ Cubelles ☐ Altres	☐ De 4 a 18 ☐ De 18 a 50 ☐ + 50	☐ Sí. Quin grau? _____	

DNI/NIE	Nom, Cognoms		Tipus competició*	
			☐ Consell Esportiu ☐ Federat	
Sexe	Població	Edat	Esportista amb discapacitat**	
☐ Masc. ☐ Fem.	☐ Cubelles ☐ Altres	☐ De 4 a 18 ☐ De 18 a 50 ☐ + 50	☐ Sí. Quin grau? _____	

DNI/NIE	Nom, Cognoms		Tipus competició*	
			☐ Consell Esportiu ☐ Federat	
Sexe	Població	Edat	Esportista amb discapacitat**	
☐ Masc. ☐ Fem.	☐ Cubelles ☐ Altres	☐ De 4 a 18 ☐ De 18 a 50 ☐ + 50	☐ Sí. Quin grau? _____	

*Cal presentar fotocòpia de la fitxa esportiva.

**Cal presentar fotocòpia de l'informe facultatiu on s'indiqui el nivell de discapacitat.

PROGRAMA A.2:
DESPESES ORDINÀRIES QUE GENERA LA COMPETICIÓ.

Arbitratges, mutualitats de jugadors i inscripcions d'equips (competicions escolars o federades):

Concepte	Import despeses
Arbitratges*	
Mutualitats de jugadors*	
Inscripcions d'equips*	
Total despeses	€

**Aquests imports han de coincidir amb els indicats a la pàgina 7.*

Nom, cognoms i signatura del president de l'entitat

Segell de l'entitat

Cubelles , de/d' de 20 .

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE L'ENS BENEFICIARI D'UNA SUBVENCIÓ O AJUDA DESTINADA A ACTIVITATS QUE COMPORTIN L'EXERCICI DE PROFESSIONS, OFICIS I ACTIVITATS QUE IMPLIQUIN CONTACTE HABITUAL AMB MENORS

Dades de la subvenció:

Objecte

Dades de l'entitat:

<i>DNI/NIE/Passaport</i>	<i>Nom (representant)</i>	<i>Primer Cognom</i>	<i>Segon Cognom</i>
<i>Nom entitat</i>	<i>NIF</i>	<i>Adreça</i>	
<i>Municipi - CP</i>	<i>Telèfon</i>	<i>Adreça electrònica</i>	

Declaro:

Que dispo de dels certificats negatius acreditatius de que les persones que participen en el projecte i/o activitat subvencionada per l'Ajuntament de Cubelles no han estat condemnades per sentència ferma per delictes contra la llibertat sexual ni delictes de tràfic d'éssers humans i en aquest sentit, autoritzo a l'Ajuntament de Cubelles a comprovar la veracitat de la meua declaració. Qualsevol circumstància que modifiqui la present declaració serà comunicada de forma immediata a l'Ajuntament de Cubelles.

Que amb la present dono compliment al que estableix l'art. 13.5 de la Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació de les Llei 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor i estableix que serà requisit per a l'accés i exercici a les professions, oficis i activitats que impliquin contacte habitual amb menors, el no haver estat condemnat per sentència ferma per algun delictes contra la llibertat i indemnitat sexual, que inclou l'agressió i abús sexual, assetjament sexual, exhibicionisme i provocació sexual, prostitució i explotació sexual i corrupció de menors, així com per tracta d'éssers humans.

Cubelles , de/d' de 20 .

Signatura de la persona interessada

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES.

Responsable del tractament:

Identitat: AJUNTAMENT DE CUBELLES – CIF P08073001
Adreça: Plaça de la Vila, núm.1 – Cubelles 08880
Telèfon: 938950300
Correu: dpd@cubelles.cat

Delegat de Protecció de Dades:

El Delegat de Protecció de Dades és la persona que s'encarrega de protegir el dret fonamental a la protecció de dades personals a l'AJUNTAMENT DE CUBELLES i s'encarrega del compliment de la normativa de protecció de dades. S'hi pot contactar enviant un correu electrònic a dpd@cubelles.cat .

Finalitat del tractament de les dades:

Les dades personals que es puguin recollir en aquest formulari per part de l'AJUNTAMENT DE CUBELLES seran utilitzades per contactar amb l'interessat i gestionar correctament el servei que es sol·licita.

En cap cas s'utilitzaran per cap altra finalitat que no s'hagi especificat en aquest apartat, especialment per a l'enviament de publicitat; ni tampoc seran cedides a tercers.

Les dades personals que s'hagin proporcionat es conservaran per un període de 10 anys, o bé fins que expressament es sol·liciti la seva supressió per part de l'interessat.

Legitimació del tractament de dades:

La legitimació per a la finalitat principal es troba recollida en una de les bases jurídiques establertes al RGPD, concretament a l'article 6.1.a), doncs l'AJUNTAMENT DE CUBELLES sol·licita expressament el consentiment dels interessats per a què les seves dades puguin ser tractades amb la finalitat prevista en el punt anterior.

Destinataris de les dades:

No es preveu que es cedeixin les dades recollides mitjançant el present document puguin ser cedides a tercers. Sí que es cediran, però, quan es tracti del compliment d'una obligació legal.

Exercici dels drets propis:

Es podran exercir, de manera gratuïta, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigint-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.