



AYUDAS AUTÓNOMAS PROFESIONALES Y PEQUEÑAS EMPRESAS DE BENEJÚZAR PARA HACER FRENTE AL COVID-19 "ANUALIDAD 2022"

ANEXO 4: DECLARACIÓN RESPONSABLE ESPECÍFICA

A. DATOS DE LA PERSONA / ENTIDAD SOLICITANTE		
Apellidos y nombre (p. físicas) / Razón social de la entidad (p. jurídica)		NIF/ NIE/ CIF
C.P	LOCALIDAD	PROVINCIA
Dirección		
Correo electrónico:		Teléfono:
B. DATOS DEL REPRESENTANTE (SI PROCEDE)		
Apellidos y nombre (p. físicas) / Razón social de la entidad (p. jurídica)		NIF/ NIE/ CIF
C.P	LOCALIDAD	
Dirección		
Correo electrónico:		Teléfono:
MEDIOS DE NOTIFICACIÓN		
Persona a notificar:		Medio Preferente de Notificación:
<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante		<input type="checkbox"/> Postal <input type="checkbox"/> Notificación Electrónica
Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre la protección de datos		
<input type="checkbox"/> He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes Administrativos.		
<b>Responsable:</b>	Ayuntamiento de Benejúzar	
<b>Finalidad Principal:</b>	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.	
<b>Legitimación:</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.	
<b>Destinatarios:</b>	Los datos se podrán ceder, en su causa, a otras administraciones públicas. No hay previsión de transferencias a terceros países.	
<b>Derechos:</b>	Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir y portar los datos, así como limitar u oponerse al tratamiento. Además de su derecho a poner una reclamación ante la Autoridad de Control (AEPD)	
DECLARA		
Que teniendo el domicilio fiscal en Benejúzar, el local principal donde se desarrolla la actividad radica en el municipio de _____, no pudiendo ser beneficiario de esta ayuda en dicho municipio.		
Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos		
En Benejúzar , a ____ de _____ de 2022		
FIRMADO: _____		
( La persona física o el representante legal de la persona jurídica)		
<b>A/A ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENEJÚZAR</b>		

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento de Benejúzar le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/ impreso/ formulario y demás que se puedan adjuntar, van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la adecuada gestión de su solicitud así como la posibilidad de ofrecerle información sobre cuestiones relacionadas con la formación, empleo y la promoción empresarial en el municipio de Benejúzar. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Benejúzar.