



BASES REGULADORAS DE LA CONCESIÓN DE AYUDAS ECONÓMICAS A AUTÓNOMOS Y MICROEMPRESAS DE BENEJÚZAR CUYA ACTIVIDAD SE HA VISTO AFECTADA POR LA PANDEMIA PROVOCADA POR EL COVID 19 EN EL MARCO DEL PLAN RESISTIR “AYUDAS PARÉNTESIS II”

ANEXO V: DECLARACIÓN RESPONSABLE

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.		
Responsable:	Ayuntamiento de Benejúzar	
Finalidad Principal:	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.	
Legitimación:	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.	
Destinatarios:	Los datos se podrán ceder, en su causa, a otras administraciones públicas. No hay previsión de transferencias a terceros países.	
Derechos:	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		
Mi domicilio fiscal está en el municipio de _____		
Las bases de dicho municipio han sido publicadas en el (Boletín Oficial de la Provincia de Alicante) BOP núm. _____ de fecha _____ y en la (Base Nacional de subvenciones) BDNS con código _____ de fecha _____		
En caso de que dichas Bases recogiera la posibilidad de solicitar la ayuda en dicha localidad se adjuntará certificado de la entidad de referencia como que no ha solicitado dichas ayudas en plazo y forma.		
Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos		
En Benejúzar , a _____ de _____ de 2021		
FIRMADO: _____		
(La persona física o el representante legal de la persona jurídica)		
A/A ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BENEJÚZAR		

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.