**ANEXO I-A** (SOLO PARA CLUBES DEPORTIVOS)

**SOLICITUD DE SUBVENCIONES Y DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO EN LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A CLUBES DEPORTIVOS Y DEPORTISTAS INDIVIDUALES – TEMPORADA …….**

D./Dª …………….………………………………………………………….…………….… con DNI …..…………….……………………… y domicilio en …………………………………………………………….…………….……………………….………………………………. localidad ……………………………………………………….………………….…………………, CP ………………………………………. en calidad de (1) …………….……………………………………….…………………………………………………………………………. de (2) …………….………………………………………………………………….………………………………………………………………. con domicilio a efectos de notificación en ……………………………………………..….……………………………..… localidad ……………………………………………………….………………….…………………, CP ………………………………………. Tfno.: …………….………………………………… Correo Electrónico: …………….…………………………………………………….

**EXPONE:** Que creyendo reunir los requisitos establecidos en la Convocatoria de Subvenciones a Clubes Deportivos y Deportistas Individuales - Temporada …..……, (2)………………………………………………….……………, se compromete a realizar en su totalidad la actividad o el programa de actividades para el que pide la ayuda y, para ello

**SOLICITA:** Sea admitida la documentación adjunta, para su inclusión en la citada Convocatoria.

**DECLARA:**

1. Que no se encuentra incurso en ninguna prohibición para obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas de las previstas en el art. 13.2 de la Ley General de Subvenciones, a cuyos efectos cumplimenta el documento que conforma el Anexo II.

2. Que se compromete a comunicar a esta Concejalía cualquier modificación de las circunstancias que hayan sido tenidas en cuenta para el otorgamiento de la subvención y a facilitar cuanta información le sea requerida por la Concejalía de Deportes y Juventud del Ayuntamiento de Villaquilambre, referente a cualquier circunstancia o extremo relativo a la actividad subvencionada.

3. Que está al corriente de sus obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Villaquilambre, la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y estar al corriente en el pago de cuotas al Régimen correspondiente de la Seguridad Social y que presta su consentimiento expreso para que el Servicio correspondiente de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social cedan a la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Villaquilambre la información relativa al cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, respectivamente.

4. Que para la realización del proyecto/actividad:

[ ]  No ha solicitado ni recibido ninguna subvención de otras Adm. Públicas, ni de Entidades Públicas o Privadas.

[ ]  Ha solicitado y recibido las subvenciones que a continuación se relacionan:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDAD** | **PUBLICA O PRIVADA** | **CANTIDAD CONCEDIDA Y SOLICITADA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Asimismo, se compromete, incluso con posterioridad a la justificación de los fondos recibidos, y tan pronto como se conozca, a comunicar a la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Villaquilambre la obtención de otros ingresos y subvenciones para la misma finalidad.

6. Presenta los siguientes documentos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \* | Proyecto detallado (Anexo II). | \*\* |
| \* | Fotocopia del D.N.I. del representante del Club solicitante. | \*\* |
| \* | Certificado de la Federación/Delegación/Entidad. | \*\* |
| \* | Copia del Acta de la composición actual de la Directiva. | \*\* |
| \* | Certificado del nº de socios y/o deportistas federados. | \*\* |

*\* Marcar con X la presentación de dicha documentación en la convocatoria actual. En caso de no presentarlo, indicar en \*\* el año de la convocatoria que habría de tenerse en cuenta por parte de la Administración.*

En……………………………………………………….. a ………… de ……………………………………………………de 20…

*(El solicitante)*

*(Firma y Sello del CD)*

Fdo.: …………………………………………………………………

*(1) Miembro de la Directiva del CD*

*(2) Nombre del Club Deportivo*

*(3) Nombre del Club Deportivo*

***INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad a lo dispuesto en la actual normativa de Protección de Datos de Carácter personal, le informamos que el responsable de tratamiento de los datos de carácter personal recogidos en este documento es AYUNTAMIENTO DE VILLAQUILAMBRE, cuya finalidad es poder atender las consultas y cualquier tipo de gestión realizada por este medio de comunicación. Sus datos no se cederán a terceros, salvo por obligación legal.***

***Tiene usted derecho a acceder, rectificar o suprimir los datos erróneos, solicitar la limitación del tratamiento de sus datos así como oponerse o retirar el consentimiento en cualquier momento. Para ello, el AYUNTAMIENTO DE VILLAQUILAMBRE dispone de formularios específicos. Puede presentar su propia solicitud o solicitar nuestros formularios, siempre acompañados de una copia de su DNI para acreditar su identidad a través de la SEDE ELECTRÓNICA (LEY 39/2015 AAPP - PAC) o en PLAZA DE LA CONSTITUCIONS/N, 24193 – VILLAQUILAMBRE (LEÓN).*** ***deportes@villaquilambre.es***

***Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándola a través de la SEDE ELECTRÓNICA (LEY 39/2015 AAPP- PAC)***

**SR. ALCALDE–PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VILLAQUILAMBRE**