|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA ORGANIZACIÓN DE** **035603**Nº ProcedimientoCódigo SIACI**SKB8****EVENTOS DEPORTIVOS DE ESPECIAL INTERÉS EN CASTILLA-LA MANCHA** **REGIÓN EUROPEA DEL DEPORTE 2024** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** |
| NIF: |       | Entidad Deportiva: |       |
| Domicilio: |       | Población: |       |
| CP: |       | Provincia: |       | Teléfono: |       | Tfno. móvil: |       |
| Correo electrónico\*: |       |
| Nº Inscripción en el registro de entidades de CLM\*\* |       |

\*El correo electrónico designado será el medio por el que se desea recibir el aviso de notificación y en su caso de pago.

\*\*Las entidades no inscritas en el registro de entidades de CLM, deberán aportar certificado de inscripción en el registro correspondiente.

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| NIF: |[ ]  NIE: |[ ]  Nº Documento: |       | Nombre: |       |
| 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |
| Hombre: |[ ]  Mujer: |[ ]
| Domicilio: |       | Población: |       |
| CP: |       | Provincia: |       | Teléfono: |       | Tlfno. móvil: |       |
| Correo electrónico\*: |       |

\*Las comunicaciones que se deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE RECIBIRÁ LAS NOTIFICACIONES** |
| Notificación electrónica (El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos). |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL EVENTO/ACTIVIDAD FORMATIVA** |
| **Denominación** |       |
| **Entidad organizadora** |       |
| **Fecha**  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Número de ediciones |       |
| **Lugar de realización** |       |
| **Especialidad deportiva** |       |
| **Modalidad Deportiva** | [ ]  Olímpico | [ ]  Paralímpico | [ ]  NO Olímpico | [ ]  NO Paralímpico |
| **Número de participantes** | Total:  |       | Mujeres:  |       | Hombres:  |       |
| **Exclusividad del evento** | [ ]  Mujeres | [ ]  Personas con discapacidad | [ ]  Tercera edad | [ ]  Ninguno |
| **Ámbito del evento** | [ ]  Internacional | [ ]  Nacional | [ ]  Regional | [ ]  Local |
| **Categoría de edad** | [ ]  Absoluto o senior | [ ]  Inferior a la absoluta | [ ]  Máster o veterano |
| **Aval del evento** | [ ]  Fed. Española | [ ]  Fed. regional | [ ]  Ninguno | [ ]  Otro:       |
| **Información web del evento** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESUPUESTO DEL GASTOS DEL EVENTO que deberán justificarse al 100% si resulta beneficiario** | **EUROS** |
| A. Presupuesto Total (sin IVA): |       |
| B. Total ayudas económicas de otras entidades públicas y/o privadas |       |
| C. Ingresos por inscripciones |       |
| D. Presupuesto de gasto sin aportaciones externas A-(B+C) |       |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Juventud y Deportes |
| **Finalidad** | Gestión de ayudas y subvenciones para la organización y participación en actividades deportivas |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 5/2015, de 26 de marzo, de la Actividad Física y el Deporte de Castilla-La Mancha / Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones / Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre de 2002, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha) |
| **Origen de los datos** | La propia persona interesada o su representante legal, Administraciones públicas |
| **Categoría de los datos** | NIF/DNI, Nombre y Apellidos, Dirección, Teléfono, firma, firma electrónica, Correo electrónico. |
| **Personas destinatarias** | No existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/1002> |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO** |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en representación de la entidad solicitante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: * La entidad cumple con todas las prescripciones impuestas por el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
* Está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal y con la Junta de Comunidades de Castilla-la Mancha.
* Está al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.
* La entidad está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones.
* No incurre el interesado (los administradores de sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de la persona jurídica) en ninguno de los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003 de 25 de septiembre del Consejo de Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha.
* La entidad a la que represento no está obligada a disponer de un Plan de Prevención de Riesgos Laborales, o en caso de estar obligada, dispone del mencionado plan, de acuerdo con el artículo 16 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales.
* La entidad a la que represento no ha sido sancionada por resolución administrativa o sentencia judicial firme por falta grave o muy grave, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención en materia de prevención de riesgos laborales.
* No haber sido nunca objeto de sanciones administrativas firmes ni de sentencias firmes condenatorias por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, o en el caso de haber sido sancionadas, haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y haber elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, debiendo el órgano competente en materia de igualdad dar su conformidad a dichas medidas.

Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las bases y convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad. [ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser requeridos para ello. Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |

|  |
| --- |
| **Autorizaciones:**Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la CONSEJERIA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTES podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición. En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que **SE OPONGA EXPRESAMENTE** a la consulta marcando la siguiente casilla: [ ]  ME OPONGO a la consulta de datos acreditativos de encontrarse inscrita la entidad en el Registro de Entidades Deportivas de Castilla-La Mancha.**En el caso de que se haya opuesto debe aportar un documento acreditativo de la inscripción de la entidad en el registro correspondiente.** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD** |
| [ ]  Anexo:Criterios de valoración**.**[ ]  Proyecto o memoria del evento: Indica nombre del archivo:      [ ]  Certificado de inscripción en el Registro correspondiente, en su caso: Indica nombre del archivo:       |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** |
| **Nombre de la entidad bancaria:** |       |  |
| **Domicilio** |       |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN** |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |

 |

|  |
| --- |
| Firma electrónica del representante la Entidad: |

|  |
| --- |
| Organismo destinatario: **CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES****Dirección General de Juventud y Deportes****Código DIR3: A08014350** |