|  |
| --- |
| **ANEXO I SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA DEPORTISTAS ÉLITE CASTILLA-LA MANCHA 2025** |

**035233**

Nº Procedimiento

Código SIACI

**SIG9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | |  | | NIE: | |  | | Nº Documento: |  | | | | | F. Nacimiento: | | |  | | |
| 1º Apellido: | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | |  | | | | | | |
| Nombre: | | |  | | | | | | | | | | | | Hombre | | | | Mujer |
| Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | Población: | | |  | | | |
| CP: |  | | | | Provincia: | | |  | | | Tf.1: |  | | | Tf. 2: | | |  | |
| Correo electrónico\*: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

\*El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Si has tenido una baja deportiva por lesión o gestación/maternidad según el apartado segundo 1. c de la convocatoria. (Elige la opción A o B)** | |
|  | Opto por la puntuación de la Resolución de la convocatoria de Deportistas de élite 2023 |
|  | Opto por un nuevo resultado\* |

\*En este caso, podrás optar por un resultado de los 12 meses anteriores a la baja por lesión (de al menos 6 meses de duración) o por gestación/maternidad.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL/PADRE/MADRE/TUTOR/A\* (en caso de ser menor de edad)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | |  | | NIE: | |  | | Nº Documento: | |  | | | | F. Nacimiento: | | |  | | |
| 1º Apellido: | | | |  | | | | | | | 2º Apellido: | | |  | | | | | |
| Nombre: | | |  | | | | | | | | | | | | Hombre | | | | Mujer |
| Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | | Población: | |  | | | |
| CP: |  | | | | Provincia: | | | |  | | | Tf.1: |  | | Tf. 2: | | |  | |
| Correo electrónico\*: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

\*Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado/a.

MEDIO POR EL QUE SE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN:

Correo postal (Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

Notificación electrónica. (Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos.)

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| Responsable | Dirección General de Juventud y Deportes |
| Finalidad | Gestión de los datos personales de deportistas |
| 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.  Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial 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. |
| Origen de los datos | La propia persona interesada o su representante legal, administraciones públicas |
| Categoría de los datos | Nombre y apellidos, NIF/DNI, dirección, teléfono, firma, correo electrónico, imagen y voz. Otros tipos de datos: Características personales, circunstancias sociales, académicos y profesionales; económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad |
| Destinatarios | 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/0697> |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO/A:** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:   * Tiene su domicilio fiscal en Castilla-La Mancha a 1 de enero de 2024. * Tiene licencia federativa en Castilla-La Mancha. (Excepcionalmente, la Dirección General de Juventud y Deportes, de manera motivada, podrá admitir las solicitudes de deportistas que, cumpliendo con el resto de los requisitos, tengan licencia expedida por una federación deportiva diferente). * Forma parte de la Selección Española de la federación deportiva correspondiente para aquellos deportistas que concurren por Campeonatos del Mundo, Copa u Open del Mundo y Ranking mundial, Campeonatos de Europa, Copa u Open de Europa y Ranking europeo o forma parte de la selección de Castilla-La Mancha de la federación deportiva correspondiente para aquellos deportistas que concurren por Campeonatos de España, Open de España y Ranking nacional. Para aquellos deportistas que concurren por Campeonatos de España, Open de España y Ranking nacional por clubes, haber obtenido resultados individuales según los méritos deportivos recogidos en esta convocatoria en el caso de deportes individuales. * Está al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, así como respecto del pago por reintegro de subvenciones. * No se halla incurso en alguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones. * No estar incursa la persona física, o quienes ostenten la representación legal de aquellas, en alguno de los supuestos de incompatibilidad que contempla la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha, así como no ser receptoras de la prestación de servicios o actividades por parte de personas que, habiendo desempeñado cargos públicos o asimilados en la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, o en los organismos y entidades de su sector público, incumplieran lo dispuesto en el artículo 19.5 de la citada Ley 11/2003, de 25 de septiembre, durante el plazo de dos años desde el cese, de conformidad todo ello con lo expuesto en el artículo 74.2 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha. * No se encuentra sujeto a sanción firme en vía administrativa por la comisión de una infracción en materia de dopaje impuesta por el órgano de disciplina deportiva o de lucha contra el dopaje, de carácter federativo o administrativo, de ámbito autonómico, estatal o internacional, al que se encuentre sujeto.   Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser requerido 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. Todo ello sin perjuicio de las comprobaciones que, en su caso, pueda realizar la administración. |

|  |
| --- |
| **Autorizaciones:**  Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería de Educación, 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 de identidad de la persona solicitante.  **En el caso de que se haya opuesto, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD:** |
| Anexo II:Méritos deportivos por los que se opta a la subvención**.**  Justificante de baja deportiva por lesión o baja maternal y/o por gestación.  Certificado de la Federación que contenga los aspectos deportivos establecidos en el apartado segundo punto 3 de la convocatoria, que ratifiquen lo determinado en el Anexo II, mérito deportivo por el que opta a la subvención.  Otros: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN**  (La persona titular de la cuenta será el deportista, aunque esté autorizada en la misma el padre/madre/tutor legal). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la entidad bancaria:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IBAN** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| Firma de la persona solicitante  En     , a    de       de 2025 |