**SOLICITUD DE SUBVENCIONES A CLUBES DEPORTIVOS Y S.A.D. DE MÁXIMO NIVEL DE**

**030629**

Nº Procedimiento

Código SIACI

**SKLA**

**CASTILLA-LA MANCHA PARA LA TEMPORADA 2018-2019**

|  |
| --- |
| DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE: |
| NIF: |       | Entidad Deportiva: |       |
| Modalidad deportiva por la que concurre a la subvención: |       |
| Equipo con el concurre: |       |
| Competición por la que concurre: |       |
| Domicilio: |       | Población: |       |
| CP: |       | Provincia: |       | Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       |
| Correo electrónico: |       |

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

|  |
| --- |
| DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE: |
| NIF: | [ ]  | NIE: | [ ]  | Nº Documento: |       |
| Nombre: |       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |
| Domicilio: |       | Población: |       |
| CP: |       | Provincia: |       | Teléfono: |       | Teléfono 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). |

|  |
| --- |
| 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 | Cumplimiento de una obligación legal; Ejercicio de poderes públicos (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) |
| Destinatarios | 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 | Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es |

|  |
| --- |
| 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, o no encontrarse en los supuestos de incompatibilidad para los cargos electivos regulados en la Ley 5/1986, de 23 de diciembre, electoral 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 estarlo, dispone de él 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.
* La entidad no ha sido sancionada por resolución administrativa firme o por sentencia judicial firme por haber llevado a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente.

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:**Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.[ ]  No autorizo: los acreditativos de identidad de la persona representante.[ ]  No autorizo: los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias (La no autorización a la comprobación de los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha conlleva el pago de la tasa prevista en el artículo 399 y siguientes de la Ley 9/2012, de 29 de noviembre, de Tasas y  Precios Públicos de Castilla-La Mancha y otras medidas tributarias. La autorización a dicha comprobación conlleva una  bonificación del 25 por ciento de la cuantía de la citada tasa, de acuerdo con lo establecido en el artículo 403 de la citada  Ley).[ ]  No autorizo: los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.[ ]  No autorizo: los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones.En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero en lo referente a la Seguridad Social. |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD: |
| **[ ]  Anexo I**:Criterios de valoración para deportes colectivos.**[ ]  Anexo II**: Criterios de valoración para deportes individuales.**[ ]** Documento digitalizado que acredita el pago de las tasas correspondientes cuando se autorice a la Administración a la comprobación de los datos tributarios con JCCM (modelo 046).[ ]  De acuerdo al apartado segundo 2 de la convocatoria, en caso de no autorizar a comprobar los datos por parte de la Administración, se aporta la siguiente documentación: Indica nombre del archivo:       |

|  |
| --- |
| DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN |
|  |
| **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 electrónica del documento**

 Firma electrónica del documento