



Ayuntamiento de Villamayor.

## ANEXO I. SOLICITUD SUBVENCIÓN A JÓVENES DEPORTISTAS

### DATOS BENEFICIARIO

Nombre y apellidos:			D.N.I./N.I.F.:	
Domicilio				
Cod. Postal:	Municipio:	Provincia:	Fax:	Teléfono:

### DATOS DEL DEPORTISTA MENOR DE EDAD

Nombre y apellidos:			D.N.I./N.I.F.:	
Domicilio				
Cod. Postal:	Municipio:	Provincia:	Fax:	Teléfono:

DECLARO RESPONSABLEMENTE (marcar lo que corresponda) que

- Que el deportista está empadronado en Villamayor y posee licencia federativa de la temporada en vigor, expedida por la Federación correspondiente

- No me encuentro incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley General de Subvenciones.

- Me encuentro al corriente de mis obligaciones tributarias con el Ayuntamiento.

- El deportista ha participado en las siguientes competiciones (indicando nivel regional/nacional/internacional) las dos últimas temporadas, obteniendo el puesto:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_



Ayuntamiento de Villamayor.

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

- El importe de los gastos derivados de la actividad deportista sufragados en la última temporada, de septiembre de 2023 a septiembre de 2024, ambos inclusive, ha ascendido a (se aportan justificantes):

- El importe de los ingresos percibidos en la última temporada (de septiembre de 2023 a septiembre de 2024) ha ascendido a:

**CLAUSULA DE INFORMACIÓN SOBRE LA LEY DE PROTECCION DE DATOS**

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados a los tratamientos del AYUNTAMIENTO DE VILLAMAYOR utilizando los mismos con las limitaciones y en la forma que impone el citado Reglamento y otras leyes que afectan a las administraciones locales. La finalidad de estos tratamientos es la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos.

\* Habiendo leído la presente información sobre Protección de Datos Personales, SÍ /NO AUTORIZO, con mi firma en este documento y de forma expresa e inequívoca, el tratamiento de los datos personales aportados.

Villamayor , a ..... de ..... de 2024

Fdo. El solicitante