***ANEXO I**

Municipio

C.P.

Puerta

Piso

Escalera

Número

Calle

Dirección de correo electrónico

Si desea recibir información de su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque con un aspa la casilla correspondiente: Sí, deseo recibir información a través de **CORREO POSTAL** y/o **CORREO ELECTRÓNICO**

Que reuniendo los requisitos establecidos en la Convocatoria para la concesión de Subvenciones a Deportistas Individuales para la realización de actividades deportivas en los términos de la convocatoria, conforme al acuerdo o resolución adoptado por la ………………………………………………… a la que represento, de fecha

…………………………………, de acudir a la presente convocatoria.

Que ACEPTA en su totalidad las Bases de la Convocatoria y asume, en el caso de resultar beneficiario de la ayuda solicitada, los siguientes COMPROMISOS:

1. Aportar Aceptación, o en su defecto Renuncia expresa, de la subvención en el plazo establecido.
2. Presentar, dentro del plazo señalado, la documentación exigida por las Bases de la Convocatoria para la justificación de la subvención.

**En , a de de**

**Firma**

**Domicilio notificaciones** (4)

**ACEPTACIÓN Y COMPROMISO** (7)

**Representante**

*(solo si procede)*

(3)

EXPONE

(5)

**Firma**

(8)

SUBVENCIONES Y AYUDAS

**A rellenar por la Administración**

Registro



Hoja 1 de 3

**Solicitante**

(2)

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo**  (1) | **CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DEPORTISTAS INDIVIDUALES DURANTE EL AÑO 20…** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | /Apellidos y Nombre / | | | | | | | | N.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | | C.P. | Municipio | |
| Teléfono fijo de contacto | Teléfono móvil de contacto | | | | Dirección de correo electrónico | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | /Madre//padre/ tutor | | | | | | | N.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio | |
| Documento acreditativo de la representación | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUD**  (6) | Se de por presentada la presente solicitud y la documentación, exigida por la convocatoria, que se acompaña y relaciona en el reverso, declarando responsablemente:  Que la subvención solicitada es de: |

***IMPORTANTE:*** *El plazo máximo para resolver la convocatoria es de TRES meses. Transcurrido dicho plazo sin resolver y notificar su solicitud se podrá entender desestimada.*

ILTRE. SR. PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MEDINA DE POMAR (BURGOS).-

**La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente del Ayuntamiento, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero El Ayuntamiento de Medina de Pomar.**

**APD**