**ANEXO II**

**ACEPTACION Y SOLICITUD DE PAGO ANTICIPADO**

 **PREPLAN 2020**

**Datos de la entidad solicitante**

Tipo de Entidad Local:

Nombre:

Domicilio:

Localidad: CP:

CIF: Teléfono:

E-mail:

Domicilio a efectos de notificación

**Datos de persona de contacto**

Nombre y apellidos:

DNI/CIF: Cargo:

Teléfono: E-mail:

Teniendo conocimiento del **PLAN DE APOYO DE EMPLEO 2020 (PREPLAN)** destinado a los ayuntamientos:

* **Declaro** que la entidad que represento se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones Tributarias, frente a la Seguridad Social y frente a la Diputación, autorizando a que si procede se recabe de oficio dichos datos.
* **Me comprometo** a que los fondos recibidos se destinen a las finalidades para las que han sido concedidas.
* **Acepto** la subvención concedida al Municipio con cargo al **PREPLAN 2020** destinado a los Ayuntamientos.
* **Solicito el libramiento anticipado de los fondos correspondientes a la ayuda concedida.**

a de de 2020

Firma del Alcalde/sa

*A continuación se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el “Registro de Actividades de Tratamiento” en nuestra Página Web/Política de Privacidad.*

*-****Responsable del Tratamiento****: Diputación de Valladolid (a través del Servicio de la Oficina del Emprendedor).*

*-****Base jurídica****: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión de interés público aplicable al responsable del tratamiento.*

*-****Finalidad****: Fomento del empleo.*

*-****Destinatarios****: No está previsto comunicación de datos, salvo para la obtención de certificados acreditativos de inexistencia de deudas.*

*El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, o portabilidad podrá ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico* *dpd@dipvalladolid.es* *indicando la siguiente información:*

 *-Fotocopia del DNI (por las dos caras) del titular de los datos que ejercita su derecho.*

 *-Tipo de derecho que desea ejercitar.*

 *-Tratamiento asociado (en este caso, “colectivo de solicitantes que participan en la convocatoria de subvenciones EN EL MARCO DE PREPLAN 2020.*

# **ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACION PROVINCIAL DE VALLADOLID**