**ANEXO I**

**AYUDAS PARA EL MANTENIMIENTO Y CREACIÓN DE EMPLEO, AÑO 2021**

**EN EL CASO DE AUTÓNOMOS:**

Nombre y apellidos …………………………………................................. NIF…....…………………..………

Domicilio a efecto de notificaciones……....................................................................................................

Localidad ………....................................................................…… Código Postal............................

Domicilio del centro productivo o de trabajo………………………………………………........……………….

Teléfonos ……………………… Correo electrónico …………………………………........……………………

**EN EL CASO DE SOCIEDADES / COMUNIDADES DE BIENES/CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO DE INICITIVA SOCIAL:**

Denominación …………………………………………….......……………... CIF …………………………........

Domicilio social ……………………………...............................................................……..…………………...

Localidad ………....................................................................…… Código Postal..............................

Teléfonos ……………………… Correo electrónico ……………………………………………………………..

DATOS DEL REPRESENTANTE:

Nombre y apellidos …………………………………........................... NIF…..…………………..……………….

Domicilio ………………………………………… Localidad ……………………………………………………….

**SOLICITA SUBVENCIÓN** para la LÍNEA que se indica:

* LÍNEA 1:

Número de puestos: ………

Cantidad total solicitada por puesto:…………… euros

Características de la jornada (indicar si es a tiempo completo o parcial): ………………………

Características de las personas contratadas (indicar si son mujeres, edad, para los/as que tengan entre 37 y 45 años si tienen hijos a cargo, y si tienen capacidad diversa): ……………………………………………………………………………………………………………

* LÍNEA 2:

Cantidad total solicitada:…………… euros

Características del contrato (indicar si es indefinido, temporal, o se trata de una sustitución por baja maternal o paternal)): ………………………………

Características de la persona contratada (indicar si es mujer, edad, para los/as que tengan entre 37 y 45 años si tienen hijos a cargo, y si tiene capacidad diversa): ……………………………………………………………………………………………………………

**DECLARA**:

* Que cumple los requisitos necesarios para ser beneficiario de estas ayudas, previstos en la base cuarta de la convocatoria, y que puede concurrir a la presente convocatoria y recibir la subvención por cumplir las condiciones establecidas para el “régimen de mínimis” en el Reglamento UE 1407/2013.
* Que asume los compromisos previstos en la base cuarta y sexta de la convocatoria.
* Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.
* Que autoriza a la Diputación de Valladolid para recabar la información a que alude la base octava, aparado segundo, de la convocatoria.
* Que SI / NO (subrayar lo que proceda) ha solicitado o le ha sido concedida subvención para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

*Si ha solicitado o recibido otra subvención para la misma finalidad deberá indicar entidad receptora o concedente e importe*:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………….., a ………. de ……………… de 2021

Fdo…………………………………………………………..

*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 autoempleo.*

*-****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 AYUDAS PARA EL MANTENIMIENTO Y CREACIÓN DE EMPLEO, AÑO 2021.*

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID**