**ANEXO I**

**Subvenciones para implementar medidas del Plan Mujer en materia de conciliación y formación, año 2023**

**LÍNEA 1:**

**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 ENTIDADES/EMPRESAS:**

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

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

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

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

DATOS DEL REPRESENTANTE:

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

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

**SOLICITA SUBVENCIÓN** para:

* PLANES DE IGUALDAD: ……. euros, según memoria o proyecto que se acompaña.
* SENSIBILIZACIÓN: ……. euros, según memoria o proyecto que se acompaña.

.

* CONCILIACIÓN: …..... euros, según documentación justificativa o previsión que se acompaña.

**LÍNEA 2:**

**Datos de la solicitante:**

Nombre y apellidos………………………………………………………………….D.N.I…………………………

Domicilio ……………………………………………………………………………………………………………..

C.P. …………………… Localidad ………………………………………………………………………………….

Teléfono …………………………………….. Correo electrónico…………………………………………………

Situación (marcar lo que corresponda):

□ Desempleada de larga duración

□ Desempleada

□ Autónoma

□ Trabajadora por cuenta ajena

□ Persona con discapacidad igual o superior al 33%

**SOLICITA** le sea concedida la subvención a que se refiere la convocatoria, según documentación que se acompaña

**DECLARA**:

PARA AMBAS LINEAS.

* Que cumple los requisitos necesarios para ser beneficiario de estas ayudas, previstos en la base tercera 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 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 no tiene deudas con la Seguridad Social, la AEAT ni la Diputación de Valladolid.
* Que □ NO □ SI (señalar lo que proceda) ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la actividad para la que se solicita la subvención por parte de Instituciones Públicas o Privadas (*en el caso de que se haya solicitado u obtenido subvención deberá indicarse la entidad concedente y el importe*).

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

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

En................................, a...........de.............................de 2023

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 SUBVENCIONES PARA IMPLEMENTAR MEDIDAS DEL PLAN MUJER EN MATERIA DE CONCILIACIÓN Y FORMACIÓN, AÑO 2023”).*

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