



AYUDAS AUTÓNOMAS PROFESIONALES, MICROPYMES Y PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS DE MONFORTE DEL CID PARA HACER FRENTE AL COVID-19 SECTOR TURÍSTICO (PROGRAMA TEN 2021)
"ANUALIDAD 2021"

ANEXO 4: DECLARACIÓN RESPONSABLE ESPECÍFICA

A. DATOS DE LA PERSONA / ENTIDAD SOLICITANTE		
Apellidos y nombre (p. físicas) / Razón social de la entidad (p. jurídica)		NIF/ NIE/ CIF
C.P	LOCALIDAD	PROVINCIA
Dirección		
Correo electrónico:		Teléfono:
B. DATOS DEL REPRESENTANTE (SI PROCEDE)		
Apellidos y nombre (p. físicas) / Razón social de la entidad (p. jurídica)		NIF/ NIE/ CIF
C.P	LOCALIDAD	
Dirección		
Correo electrónico:		Teléfono:
MEDIOS DE NOTIFICACIÓN		
Persona a notificar:		Medio Preferente de Notificación:
<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Postal <input type="checkbox"/> Notificación Electrónica	
Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre la protección de datos		
<input type="checkbox"/> He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes Administrativos.		
Responsable:	Ayuntamiento de Monforte del Cid	
Finalidad Principal:	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.	
Legitimación:	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.	
Destinatarios:	Los datos se podrán ceder, en su causa, a otras administraciones públicas. No hay previsión de transferencias a terceros países.	
Derechos:	Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir y portar los datos, así como limitar u oponerse al tratamiento. Además de su derecho a poner una reclamación ante la Autoridad de Control (AEPD)	
DECLARA		
Que teniendo el domicilio fiscal en Monforte del Cid, el local principal donde se desarrolla la actividad radica en el municipio de _____, no pudiendo ser beneficiario de esta ayuda en dicho municipio.		
Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos		
En Monforte del Cid, a ____ de _____ de 2021		
FIRMADO: _____		
(La persona física o el representante legal de la persona jurídica)		
A/A ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MONFORTE DEL CID		

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento de Monforte del Cid le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/ impreso/ formulario y demás que se puedan adjuntar, van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la adecuada gestión de su solicitud así como la posibilidad de ofrecerle información sobre cuestiones relacionadas con la formación, empleo y la promoción empresarial en el municipio de Monforte del Cid. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Monforte del Cid.