ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

1. Datos de identificación del participante:

| Persona/Entidad/Centro escolar solicitante: (Rellenar para todas las modalidades) | | | | |
|---|--------|-------------------|--|--|
| Dirección postal: | | NIF: | | |
| Localidad: | | C.P. / Provincia: | | |
| Correo electrónico de la entidad / centro escolar: | | | | |
| | | | | |
| Representante, en su caso, del interesado solicitante: (Rellenar para todas las modalidades) Cargo que desempeña en el ayuntamiento / centro escolar: | | | | |
| D.N.I.: | Móvil: | Teléfono trabajo: | | |
| Correo electrónico: | | | | |
| | | | | |
| Biblioteca solicitante del premio: (Rellenar solo para las modalidades A y D | | | | |
| Nombre del centro bibliotecario propuesto para el premio: | | | | |
| Dirección postal: | | C.P. | | |
| Localidad: | | | | |
| Correo electrónico del centro bibliotecario: | | | | |
| Teléfono: | | | | |
| | | | | |
| Persona responsable del programa desarrollado: (Rellenar solo para las modalidades A, B y D | | | | |
| Cargo que desempeña en el centro bibliotecario: | | | | |
| D.N.I.: | Móvil: | Teléfono trabajo: | | |
| Correo electrónico: | | | | |

2. Modalidad a la que concurre (marque la que proceda):

Modalidad A: Premios a programas desarrollados por bibliotecas públicas en 2022.

Modalidad B: Premios a programas desarrollados por bibliotecas públicas escolares en 2022.

Modalidad C: Premios a iniciativas desarrolladas por libreros, editores, asociaciones e instituciones públicas o privadas en 2022.

Modalidad D: Premios a proyectos a desarrollar por bibliotecas públicas durante 2023.

| D/Dª | | | |
|---|--|--|--|
| con N | N.I.F.: , actuando en representación de | | |
| | | | |
| con | N.I.F.: , y domicilio en | | |
| | | | |
| | EXPONE | | |
| Que conoce que el órgano gestor recabará de oficio los certificados o información a emitir por la Agencia Estatal de | | | |
| Α | Administración Tributaria, por la Consejería competente en materia de Hacienda y por la Tesorería General de la Seguridad | | |
| Social, respecto al cumplimiento de sus obligaciones con dichas Administraciones. El solicitante, marcando las casillas | | | |
| si | siguientes, puede autorizar la consulta del dato de estar al corriente con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, de | | |
| CC | conformidad con el artículo 95.1,k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, y puede oponerse a la | | |
| re | realización de las restantes consultas, debiendo, en caso de no autorizar u oponerse, presentar junto con la solicitud el | | |
| CE | ertificado correspondiente: | | |
| ☐ AUTORIZO a que el órgano gestor recabe la información a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria. | | | |
| | ☐ NO AUTORIZO a que el órgano gestor recabe la información a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, | | |
| р | por lo que adjunto el certificado de estar al corriente de mis obligaciones tributarias con dicha Administración. | | |
| | ☐ ME OPONGO a que el órgano gestor recabe la información a emitir por la Consejería competente en materia de | | |
| Н | Hacienda de la Junta de Extremadura en relación al cumplimiento de mis obligaciones con dicha Administración y adjunto e | | |
| CE | ertificado de estar al corriente de las mismas. | | |
| | ME OPONGO a que el órgano gestor recabe la información a emitir por la Tesorería General de la Seguridad Social en | | |
| re | elación al cumplimiento de mis obligaciones con dicha Administración y adjunto el certificado de estar al corriente de las | | |
| m | ismas. | | |
| D | el mismo modo el órgano gestor verificará la identidad del solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de | | |
| Id | lentidad (S.V.D.I.) y recabará de oficio sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia | | |
| (S | i.V.D.R.) del Ministerio prestador del servicio. No obstante, el solicitante podrá oponerse a la realización de oficio de dichas | | |
| CC | onsultas marcando las casillas siguientes, debiendo presentar entonces la documentación acreditativa correspondiente: | | |
| | ☐ ME OPONGO a que el órgano gestor compruebe de oficio mi identidad, por lo que adjunto fotocopia del D.N.I. o de la | | |
| ta | ırjeta de identidad. | | |
| | ME OPONGO a que el órgano gestor compruebe de oficio mis datos de residencia, por lo que adjunto el certificado de esidencia | | |

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable del tratamiento:

Junta de Extremadura: Consejera de Cultura, Turismo y Deportes

Dirección: Avda. Valhondo, S/N Edif. III Milenio, Módulo 4 - 1ª Planta, 06800 Mérida, Badajoz

Delegado de Protección de datos: dpd@juntaex.es

Finalidad del tratamiento:

Sus datos serán tratados con las siguientes finalidades: gestión y resolución de los premios.

Conservación de los datos:

Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.

Licitud y base jurídica del tratamiento:

La base legal para los tratamientos indicados es el artículo 6.1 c) del Reglamento general de protección de datos (RGPD), tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, en virtud del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Destinatarios: Los datos podrán ser transferidos a otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine las cesiones que procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal.

Transferencias internacionales de datos:

No están previstas transferencias internacionales de datos.

Derechos de las personas interesadas:

Le informamos que en cualquier momento puede solicitar el acceso a sus datos personales. Asimismo, tiene derecho a la rectificación de los datos inexactos o en su caso solicitar la supresión cuando, entre otros motivos, los datos no sean necesarios para el cumplimiento de sus fines, a la limitación del tratamiento, su oposición al mismo, así como a la portabilidad de los datos personales. Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado.

El plazo máximo a resolver es el de un mes a contar desde la recepción de la solicitud, pudiendo ser prorrogado dos meses más atendiendo al volumen de reclamaciones presentadas o a la complejidad de la misma.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto de que considere que el ejercicio de sus derechos no ha sido atendido convenientemente, a través de su sede electrónica o en su domicilio: c/ Jorge Juan 6, 28001, Madrid.

Procedencia de los datos:

Los datos tributarios de la Hacienda Autonómica, de Seguridad Social, así como los datos de identidad y residencia, se obtendrán a través de otras Administraciones Públicas, si no consta oposición del interesado. Los datos tributarios de la Hacienda Estatal se obtendrán a través de otras Administraciones Públicas si consta autorización del interesado.

| DOCUMENTACIÓN APORTADA: | |
|---|--|
| ☐ Memoria y documentación referida al proye anterior, en lo que respecta a las modalidades A | ecto realizado por el candidato durante el ejercicio A, B y C. |
| ☐ Descripción del proyecto a desarrollar du modalidad D. | rante el ejercicio de la convocatoria, en lo referido a la |
| Documento nacional de identidad de quien | firme la solicitud. |
| ☐ Documento acreditativo de la representació Podrá autorizarse la obtención de cop CSV (Código Seguro de Verificación) de CSV: | pia simple del poder del representante legal indicando el |
| ☐ Certificados de hallarse al corriente en las o Estatal y Autonómica. | bligaciones con respecto a la Seguridad Social y Hacienda |
| · | es generales de esta convocatoria, reguladas por Orden de on de la presente solicitud supone la aceptación expresa y |
| Administración, por lo que su comprobación manifestada en su solicitud, se realizará de ofic | ar documentos que hayan sido elaborados por cualquier o constancia, en ausencia de oposición del interesado cio por el órgano instructor, todo ello de conformidad y en d) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Públicas. |
| En este sentido, se hace constar la presentació que se indican: | ón de la siguiente documentación, en el lugar y momento |
| Lugar | ; Fecha: |

(En el caso de que la documentación en cuestión hubiera variado, o no se hubieran aportado con anterioridad, el solicitante deberá aportarla de nuevo, o por primera vez, respectivamente).

El solicitante DECLARA bajo su responsabilidad:

- Que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 12.2 y 3 de la ley 6/2011, de
 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura. Declara asimismo estar al corriente de sus obligaciones por reintegro de subvenciones.
- Que el proyecto presentado no ha sido premiado, publicado, ni se encuentra pendiente de fallo alguno con anterioridad a la presentación de la presente convocatoria, y que los derechos no han sido cedidos a terceros.
- Que el proyecto presentado es original e inédito.

Y SOLICITA la concesión de la ayuda que proceda efectuando la siguiente DECLARACIÓN:

TODOS LOS DATOS EXPUESTOS EN ESTA SOLICITUD SON CORRECTOS Y VERACES

En, a de de

(Firma)

Nombre y apellidos del solicitante o representante legalmente autorizado:

Instrucciones para rellenar la solicitud:

1. Datos de identificación del participante:

El primer cuadro "Persona/Entidad/Centro Escolar solicitante" debe ser rellenado por todos los solicitantes y dependiendo de la modalidad deberá indicarse:

Para la Modalidad A y D: nombre del Ayuntamiento que solicita la ayuda (Ejemplo: Ayuntamiento de ...)

Para la Modalidad B: nombre del centro público educativo que solicita la ayuda (Ejemplo: Colegio Público de ...)

Para la Modalidad C: nombre del librero, editor, asociación o institución pública.

El segundo cuadro "Representante, en su caso, del interesado, se rellenará, según la modalidad, de la siguiente manera:

Para la Modalidad A y D: nombre del Alcalde del Ayuntamiento que solicita la ayuda.

Para la Modalidad B: nombre del Director del centro público educativo que solicita la ayuda.

Para la Modalidad C: nombre del representante legal del librero, editor, asociación o institución pública.

El tercer cuadro "Biblioteca solicitante del premio":

Para la Modalidad A y D: deberá indicarse el nombre de la biblioteca municipal que solicita la ayuda.

El cuarto cuadro "Persona responsable del programa desarrollado":

Para la Modalidad A, B y D: deberá indicarse el nombre de la persona física que ha elaborado el proyecto que se presenta.

2. Modalidad a la que concurre (marque la que proceda)

En este apartado se indicará con una X la modalidad a la que se presenta y, de la misma manera, se indicará toda la documentación que se aporta.

DIRECTOR GENERAL DE BIBLIOTECAS, ARCHIVOS Y PATRIMONIO CULTURAL DE LA JUNTA DE EXTREMADURA