



## SIA: 3014730 - ANEXO X: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SUBCONTRATAR PARTE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>1. DATOS DE LA EMPRESA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                              |                   |
| Denominación social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                              |                   |
| N.I.F.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                              |                   |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                              |                   |
| C.P.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Localidad:                                                   |                   |
| Teléfono/Móvil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Correo electrónico para avisos de notificación electrónica*: |                   |
| <i>*Dado que el solicitante es persona jurídica está obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración (Art. 14 Ley 39/2015 de 1 de octubre)</i>                                                                                                                                                                                            |  |                                                              |                   |
| <b>2. REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                              |                   |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Primer apellido:                                             | Segundo apellido: |
| N.I.F.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                              |                   |
| Tipo de representación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                              |                   |
| <input type="checkbox"/> Representante legal (Menor, incapacitado, etc...)                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                              |                   |
| <input type="checkbox"/> Se ha registrado en el registro electrónico de representantes de la Junta de Extremadura.                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                              |                   |
| <input type="checkbox"/> Posee un poder firmado para realizar este trámite en nombre del solicitante*.                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                              |                   |
| <i>*Deberá aportar la documentación que acredite el tipo de representación que haya seleccionado. En el caso de que actúe como representante legal podrá indicar el código CSV del poder notarial, para que la administración realice las comprobaciones necesarias, sin que deba aportar la documentación.</i>                                          |  |                                                              |                   |
| <input type="checkbox"/> Representante o apoderado para medios electrónicos (si procede):                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                              |                   |
| Denominación del proyecto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                              |                   |
| <b>DECLARA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |
| 1. Que con el objeto de realizar el proyecto que se identifica en el apartado anterior, tiene la necesidad de SUBCONTRATAR con entidad externa parte de la realización del mismo y que dicha subcontratación está sometida a autorización previa del órgano con competencia para conceder la ayuda, por la siguiente razón:                              |  |                                                              |                   |
| <input type="checkbox"/> La subcontratación se realizará con persona o entidad vinculada.                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                              |                   |
| <input type="checkbox"/> El importe de la actividad subcontratada es superior al 20% de la subvención concedida o a conceder y se supera (en el conjunto de las subcontrataciones aplicadas al proyecto) la cuantía de 60.000 euros.                                                                                                                     |  |                                                              |                   |
| 2. Que la entidad con la que se ha previsto subcontratar parte de la ejecución del proyecto es la que se identifica a continuación:                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                              |                   |
| DENOMINACIÓN ENTIDAD A SUBCONTRATAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                              |                   |
| N.I.F. ENTIDAD A SUBCONTRATAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                              |                   |
| DOMICILIO FISCAL ENTIDAD A SUBCONTRATAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                              |                   |
| REPRESENTANTE ENTIDAD A SUBCONTRATAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                              |                   |
| D.N.I. REPRESENTANTE ENTIDAD A SUBCONTRATAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                              |                   |
| CARGO REPRESENTANTE ENTIDAD A SUBCONTRATAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                              |                   |
| TIPO DE VINCULACIÓN, EN SU CASO, ENTRE PYME BENEFICIARIA Y EMPRESA A SUBCONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                              |                   |
| 3. Que las actuaciones, actividades o fases del proyecto que serán objeto de subcontratación:                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                              |                   |
| Cuantía del proyecto objeto de subcontrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                              |                   |
| Partes, actividades o fases del proyecto objeto de subcontrato                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                              |                   |
| 4. Que las razones que justifican las condiciones de la entidad subcontratada que se han tenido en cuenta para su elección, la necesidad de realizar subcontratación con la entidad seleccionada y la imposibilidad material de que la pyme beneficiaria pueda realizar las fases o actuaciones objeto de la subcontratación, se exponen a continuación: |  |                                                              |                   |
| Características de la entidad subcontratada que se han tenido en cuenta para su selección                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                              |                   |
| Motivos que justifican la imposibilidad de que la pyme beneficiaria realice la parte del proyecto que es objeto de subcontratación                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                              |                   |
| 5. Que:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                              |                   |
| <input type="checkbox"/> EXISTE vinculación entre las empresas o entidades que han presentado presupuesto para los servicios objeto de la subcontratación.                                                                                                                                                                                               |  |                                                              |                   |
| <input type="checkbox"/> NO EXISTE vinculación entre las empresas o entidades que han presentado presupuesto para los servicios objeto de la subcontratación.                                                                                                                                                                                            |  |                                                              |                   |
| 6. Que el objeto y alcance de la subcontratación están determinados.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                              |                   |
| 7. Que existe diferencia entre los trabajos que realizará esta pyme y la entidad subcontratista.                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                              |                   |
| <b>ACOMPaña LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                              |                   |
| - <b>BORRADOR</b> del contrato que tiene previsto formalizar con la entidad subcontratista, para el caso de que reciba la correspondiente autorización.                                                                                                                                                                                                  |  |                                                              |                   |
| - Copia de los tres presupuestos de diferentes proveedores de servicios candidatos a subcontratista, iguales y detallados, que se han valorado para elegir a la entidad subcontratista.                                                                                                                                                                  |  |                                                              |                   |
| Por todo lo anterior, en cumplimiento del requisito de autorización previa a la subcontratación en los supuestos previstos en el artículo 26.3 del decreto por el que se aprueban las bases reguladoras de estas ayudas,                                                                                                                                 |  |                                                              |                   |

**SOLICITA AL ÓRGANO CON COMPETENCIA PARA CONCEDER LA SUBVENCIÓN:**

Que le sea autorizada la posibilidad de realizar subcontratación para la ejecución del proyecto, en las condiciones y por las causas que quedan expuestas más arriba.

(Firma digital del declarante)

**Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional**  
**Secretaría General de Ciencia, Tecnología e Innovación**  
**DIR3: A11030549**

Se le informa que los datos facilitados en el presente impreso / formulario correspondiente a la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional, en concordancia con la Actividad de Tratamiento correspondiente incorporada al Registro de Actividades de Tratamientos de la misma, se tratarán de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (UE) de 27 de abril de 2016, y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantías de los derechos digitales.

**Responsable del tratamiento de sus datos:**

- **Responsable Junta de Extremadura:** Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

- **Dirección:** Avenida Valhondo, s/n, Edificio Mérida III Milenio, Módulo 4, 06800 Mérida, Badajoz

- **Datos de contacto del delegado de protección de datos:** dpd@juntaex.es.

**Finalidades con las que vamos a tratar sus datos personales:**

Serán tratados con las siguientes finalidades:

Gestión y resolución de las solicitudes de ayuda.

**Legitimación para el tratamiento de sus datos:**

La base legal para los tratamientos indicados es:

RGPD: 6.1.C) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

**Tiempo que se van a mantener sus datos personales:**

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. Serán de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. Los datos económicos de esta actividad de tratamiento se conservarán al amparo de lo dispuesto en la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, general tributaria.

**Destinatarios a los que se comunicarán sus datos:**

Podrán ser comunicados 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, aunque deberemos informar de este tratamiento al interesado, salvo las excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD.

**Transferencias internacionales de datos:**

No están previstas transferencias internacionales de datos.

**Sus derechos en relación con el tratamiento de datos:**

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.

En determinados supuestos el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.

En determinados supuestos puede ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o al nuevo responsable de tratamiento que designe.

Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado.

La Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional dispone de formularios para el ejercicio de derechos que pueden ser solicitados en <http://www.juntaex.es/con03/tratamiento-de-datos-de-caracter-personal> o utilizar los elaborados por la Agencia Española de Protección de Datos o terceros. Estos formularios deberán ir firmados electrónicamente o ser acompañados de fotocopia del DNI. Si se actúa por medio de representante, de la misma manera, deberá ir acompañado de copia de su DNI o con firma electrónica.

Los formularios deberán ser presentados presencialmente en el Registro General, mediante el sistema de Administración electrónica o remitidos por correo postal o electrónico en las direcciones que aparecen en el apartado "Responsable".

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos.

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

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comuniqué debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.