



ANEXO II DECLARACION PLAN IMPULSAMOS ZUERA COVID-19

AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ZUERA

DATOS DEL SOLICITANTE	
Tipo de Persona:	N.I.F. / C.I.F:
Nombre :	
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Razón Social:	
DATOS DEL REPRESENTANTE	
Tipo de Persona:	N.I.F. / C.I.F:
Nombre :	
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Razón Social:	
Poder de Representación que ostenta:	

DECLARO :
<input type="checkbox"/> Que el cierre/cese de mi negocio/actividad se produjo con fecha _____ hasta _____
<input type="checkbox"/> Cumplir todos los requisitos establecidos en la presente convocatoria para ser beneficiario de la subvención solicitada.
<input type="checkbox"/> Que la Entidad no está incurso en ninguna de las circunstancias que impiden obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas establecidas en el art.13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
<input type="checkbox"/> Declara que todos los datos contenidos en la solicitud son ciertos.

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCION DE DATOS:

- He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: Ayuntamiento de Zuera. Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. Información Adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección. <http://Zuera.sedelectronica.es>

Presta su consentimiento para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

Firma

En Zuera a ____ de _____ de 2020

(Firmado electrónicamente)

SR.ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ZUERA (ZARAGOZA)