

**PLA D'ACTIVACIÓ DEL COMERÇ LOCAL DE VALLFOGONA DE BALAGUER.
SOL·LICITUD.**REGISTRE/RELACIÓ _____
Núm. _____

EN/NA

Nom i cognoms: _____

DNI/CIF: _____ Telèfon: _____

Adreça: _____

CP i població: _____ - _____

 SÍ NO Vull rebre comunicacions/notificacions electròniques relacionades amb aquest tràmit.

Correu electrònic: _____

EN NOM PROPI I EN REPRESENTACIÓ de la unitat familiar/domicili:
C/_____ núm._____ Pis/Porta_____.*Nucli de VALLFOGONA _____ LA RÀPITA _____ L'HOSTAL NOU I LA CODOSA _____*

Assabentat/da de les BASES REGULADORES DEL PLA D'ACTIVACIÓ DEL COMERÇ LOCAL DE VALLFOGONA, aprovades per l'Ajuntament Ple en la seva sessió de data 18/11/2020 i de que la presentació de sol·licitud implica l'acceptació plena de dites Bases,

DECLARA:

- Que es troba al corrent de les obligacions tributàries municipals, estenent aquesta situació a totes les persones de la unitat de convivència/unitat familiar.
- Que **NO** esta sotmès/sa cap membre de la unitat de convivència en cap de les circumstàncies previstes a l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, requerides per a tenir la condició de persona beneficiària de la subvenció.
- Que està empadronat/da al municipi de Vallfogona des del dia 1 de gener de 2020 i mantingui aquesta situació veïnal fins, com a mínim, el 15 de gener de 2021.

Atès el que ha estat EXPOSAT,

SOL·LICITA**de l'Ajuntament de VALLFOGONA DE BALAGUER, la inclusió de la unitat familiar que representa en la convocatòria DEL PLA D'ACTIVACIÓ DEL COMERÇ LOCAL 2020.**

Documentació que s'aporta:

- Tiquets de diferents establiments del municipi, la suma dels quals sigui superior a 150 €. Mínim 3 tiquets. Consum mínim en cada establiment de 20 €.
- Còpia declaració de renda i/o equivalent, per acollir-se a rendes inferiors de 10.000,00 € /unitat de convivència.

DECLARACIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL / REGLAMENT GENERAL DE PROTECCIÓ DE DADES

.....//.....

L'AJUNTAMENT DE VALLFOGONA DE BALAGUER I TOT EL SEU PERSONAL ES COMPROMET A TRACTAR DE FORMA ABSOLUTAMENT CONFIDENCIAL TOTES LES SEVES DADES DE CARÀCTER PERSONAL SEGONS L'ESTABLERT EN EL REGLAMENT GENERAL DE PROTECCIÓ DE DADES UE 2016/679 (RGPD) I LLEI ORGÀNICA 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS (LOPDGDD).

En compliment del que es disposa en el RGPD i LOPDGDD, el titular d'aquest consentiment autoritza a l'AJUNTAMENT DE VALLFOGONA DE BALAGUER a tractar les seves dades personals, i atorga aquesta autorització de manera expressa, precisa, inequívoca i informada. De la mateixa manera, el titular d'aquest consentiment ha estat informat de les següents dades:

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT DE LES SEVES DADES PERSONALS: AJUNTAMENT DE VALLFOGONA DE BALAGUER NIF: P2530100C C/ MAJOR, 29 – 25680 – VALLFOGONA DE BALAGUER (LLEIDA) Telèfon: 973 432 008 ajuntament@vallfogona.net

Pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades dirigint-se per escrit a l'adreça de correu electrònic: dpd@vallfogona.net

FINALITAT DEL TRACTE DE LES SEVES DADES: AJUNTAMENT DE VALLFOGONA DE BALAGUER tractarà la informació facilitada per a la gestió encomanada i per a la gestió administrativa corresponent.

CONSERVACIÓ DE LES SEVES DADES: Les dades personals proporcionades es conservaran mentre no és sol·liciti la supressió per part de l'interessat i durant el temps necessari per a complir amb les obligacions legals.

DESTINATARIS: Les seves dades seran tractades per AJUNTAMENT DE VALLFOGONA DE BALAGUER, per col·laboradors i prestadors de serveis.

DRETS: Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les seves dades i a la limitació o oposició del seu tractament, així com no ser objecte de decisions individuals automatitzades, dirigint-se al Delegat de Protecció de Dades, per escrit, a l'adreça de correu: dpd@vallfogona.net , havent-se d'identificar degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir.

AUTORITZA amb aquesta signatura a tots els tractaments anteriorment descrits.

Vallfogona de Balaguer, ___ de/d' _____ de 2021

Signatura:

=====

DILIGÈNCIA.- Per la que es fa constar la comprovació per part dels serveis administratius municipals de l'empadronament i de la unitat de convivència/unitat familiar, així com d'estar al corrent de les obligacions tributàries municipals, i es **RESOLT DECLARAR:**

SI / NO CONCEDIDA LA SUBVENCIÓ DE 30€, a la unitat de convivència sol·licitant. S'expediran 3 VALS de 10€ c/u.

Que es comuniqui la present RESOLUCIÓ/Que es notifiqui la present RESOLUCIÓ EN CAS DE SER DESFAVORABLE

Vallfogona de Balaguer, _____

L'ALCALDE,
Xavier Castellana Benseny

JUSTIFICANT D'ENTREGA DE SUBVENCIÓ

EN/NA _____, amb NIF _____

REP DE L'AJUNTAMENT DE VALLFOGONA DE BALAGUER, subvenció econòmica en forma de 3 VALS DE 10€ C/U.

Vallfogona de Balaguer, _____

Signatura,