ID: 0502-13

CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDA PARA .....

EJERCICIO .....

I.- DATOS GENERALES		
Entidad:		
N.I.F. o C.I.F.:	**Domicilio:**	
	C.P.:	**Localidad:**
Correo electrónico:	**Tlfno.:**	**Fax:**

II.- DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL		
Nombre y Apellidos:		
Cargo:	**D.N.I.:**	
Correo electrónico:	**Tlfno.:**	**Fax:**

III.- DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA		
Titular de la Cuenta:		
Banco o Caja:	**Sucursal:**	
Domicilio:	**Localidad:**	**Provincia:**

NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE:

IBAN				Entidad				Oficina				D.C.		Número de cuenta									

IV.- Descripción de el/los proyectos a desarrollar:	Importe en €

V.- Importe total de la Subvención Solicitada:	
En cifra:	**€.**
En letra:	**Euro**

En Melilla, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

☒ Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: El Interventor General es el **responsable** del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado **"Subvenciones"**. La **finalidad** del mismo es la tramitación de su solicitud a la que hace referencia este formulario La **legitimación** del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando las casillas destinadas al efecto. Los datos sólo podrán ser **cedidos** a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los **derechos** de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la **Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla**. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos **https://sede.melilla.es** y en el **Registro de Actividades de Tratamiento** indicados anteriormente en ésta página.