

**ANEXO IV**

**PROGRAMAS DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA**  
**SOLICITUD DE AYUDAS**

Curso 20  / 20

**REGISTRO DE ENTRADA**

**DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD**

NOMBRE Y APELLIDOS:

CIF/NIF:  EN CALIDAD DE(1):

DOMICILIO (CALLE, N°, PISO,...):

CP:  LOCALIDAD:  PROVINCIA:

CORREO ELECTRÓNICO:  FAX:

TFNO. MÓVIL:  TFNO. FIJO:

(1) Para las Corporaciones Locales será el Alcalde-Presidente y en caso contrario, persona con poder suficiente para poder formalizar la solicitud y deberá acompañar documentación acreditativa.

**DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

DENOMINACIÓN:

CIF:

DOMICILIO (CALLE, N°, PISO,...):

CP:  LOCALIDAD:  PROVINCIA:

CORREO ELECTRÓNICO:  FAX:

TFNO. MÓVIL:  TFNO. FIJO:

**PROGRAMAS SOLICITADOS**

	Código	Denominación	Aportación Voluntaria <sup>(2)</sup>	Localidad de Desarrollo <sup>(3)</sup>
Mod. A	P <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
	P <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
	P <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
	P <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
	P <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
	P <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
Mod. B	P <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
	P <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
	P <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>

(2) Aportación voluntaria de la entidad a la nómina del formador.

(3) Solo para Mancomunidades.

**DATOS DEL CÓDIGO IBAN CUENTA PARA EL ABONO DE LA AYUDA**

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



El que suscribe, como representante de la entidad solicitante, conoce y acepta las condiciones generales de estas ayudas y en nombre de ella, SOLICITA la concesión de la ayuda para desarrollar los programas señalados anteriormente y DECLARA, bajo su responsabilidad, que:

- a) Todos los datos consignados en esta solicitud son correctos y veraces.
- b) No incurrir en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario y reunir los requisitos establecidos en la normativa vigente para obtener la ayuda solicitada.
- c) La entidad dispone de las infraestructuras y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades solicitadas.
- d) NO  / Sí  ha obtenido y/o solicitado ayudas de otra Administración Pública o por otros entes públicos o privados para la realización del mismo programa objeto de solicitud para el próximo curso.
- e) Los datos de cuenta bancaria consignados para el abono de la ayuda están registrados en el SICCAEX y que el titular de la cuenta bancaria coincide con la entidad solicitante.
- f) Esta entidad privada
  - NO tiene ánimo de lucro,
  - SI ha aportado anteriormente los Estatutos y éstos NO han sido modificados posteriormente.
  - NO se ha modificado la representación legal,
  - NO se ha modificado la identificación fiscal,
  - OTORGO EXPRESAMENTE AUTORIZACIÓN al órgano gestor a comprobar la identificación fiscal en la Agencia Estatal de Administración Tributaria,
  - NO autoriza al órgano gestor a consultar sus Estatutos en el Registro de Asociaciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Asimismo, ACEPTA las condiciones derivadas de la concesión de la subvención que, en su caso, pudiera corresponderle.

- OTORGO EXPRESAMENTE AUTORIZACIÓN al órgano gestor para recabar los certificados de estar al corriente de sus obligaciones con la Agencia Estatal de Administración Tributaria,
- ME OPONGO EXPRESAMENTE a prestar consentimiento al órgano gestor para recabar los certificados de estar al corriente de sus obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social,
- ME OPONGO EXPRESAMENTE a prestar consentimiento al órgano gestor para recabar los certificados de estar al corriente de sus obligaciones con la Consejería competente en materia de hacienda autonómica.

La persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración).

En  a  de  de 20

Firma y Sello

Fdo.:

## ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y FORMACIÓN PARA EL EMPLEO

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, la Consejería de Educación y Empleo le informa que los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, a un Registro de Actividades de Tratamiento. El responsable del mismo será la Consejería de Educación y Empleo, con la finalidad de gestionar las ayudas destinadas a la realización de Programas de Aprendizaje a lo Largo de la Vida en la Comunidad Autónoma de Extremadura. La legitimación del tratamiento es el ejercicio de poderes públicos. 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. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de la misma. Será de aplicación la normativa en materia de archivos y patrimonio documental. Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Portal Ciudadano de la Junta de Extremadura, presentando la correspondiente solicitud en el Sistema de Registro Único de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, mediante escrito dirigido a la Dirección General de Formación Profesional y Formación para el Empleo (Avda. Valhondo, Edificio III Milenio Módulo 5, 2ª Planta 06800 Mérida)

Fondo Social Europeo.

“Una manera de hacer Europa”.

