

MEMORIAL ÀLEX SEGLERS - ANNEX 1**DADES IDENTIFICATIVES DEL/DE LA PARTICIPANT**

Nom i cognoms/nom de l'entitat/nom de la institució:		NIF/CIF:
En cas d'entitat/institució/col·lectiu		NIF/CIF:
Nom del representant / càrrec:		
Domicili/Seu social:		
Municipi:		Codi postal:
Telèfon/s: / /		fax :
Adreça de correu electrònic:		

DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNTA

- ☐ Biografia o trajectòria de la persona, grup, entitat o institució proposada
- ☐ Informació completa sobre l'aportació concreta proposada com a mereixedora del Memorial.
- ☐ Argumentari de defensa

DECLARO sota la meva responsabilitat, el següent: **(marqueu amb una X el que procedeixi)**

- ☐ Que no incorro en cap de les circumstàncies que impossibiliten obtenir la condició de persona beneficiària de subvencions recollides a l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
- ☐ Que no tinc deutes de naturalesa tributària amb l'Ajuntament de Sabadell.
- ☐ Que estic al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

AUTORITZO: **(marqueu amb una X)**

- ☐ Que l'Ajuntament de Sabadell pugui efectuar en relació amb l'entitat o institució que represento, les consultes necessàries i obtenir directament els certificats tributaris i de Seguretat Social corresponents per comprovar l'acreditació d'aquests fets.

Sabadell, ____de _____ de 2019

Signatura,	Segell de l'entitat, (cas que sigui necessari)
------------	--

L'Ajuntament de Sabadell us informa que d'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades facilitades s'incorporaran al fitxer automatitzat **Drets Civils i Ciutadania**, creat per l'Ajuntament de Sabadell amb adreça a la Pl. Sant Roc, 1 de Sabadell (08201), i amb la finalitat: informació i gestió d'activitats de la regidoria En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, adreçant-se a qualsevol de les oficines d'atenció al ciutadà de l'Ajuntament de Sabadell.