

Solicitud de concesión del premio «Mejor trabajo periodístico»

1. DATOS DE LA PERSONA S	OLICITANTE			
Nombre y apellidos				
DNI/NIE		Dirección electrónica		
Dirección (calle, número, eso	calera, piso, p	ouerta)		
Localidad	Código po	Código postal		
2. MODALIDAD A LA QUE SE	PRESENTA			
A) Modalidad texto				
B) Modalidad audiovisua	al			
C) Modalidad gráfica				
			<u> </u>	
3. TIPO DE SOLICITUD				
Individual				
Grupo				



Vista la Resolución de la directora del Instituto Balear de la Mujer por la que se aprueba la convocatoria de premios en materia de igualdad entre mujeres y hombres para el año 2018, y dado que cumplo las acondicionas exigidas para ser beneficiaria de una subvención,
DECLARO, bajo mi responsabilidad:
Que los datos de esta solicitud son ciertos y comprobables y, para acreditarlos, adjunto el formulario del proyecto y la documentación exigida por la convocatoria, que figura en el reverso.
SOLICITO:
La concesión de una subvención de los premios «Mejor trabajo periodístico».
, de de 2018
[Firma de la persona que presenta la solicitud]

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, los datos personales recogidos se incorporarán a un fichero del Instituto Balear de la Mujer para ser tratados. Estos datos únicamente pueden ser cedidos en los casos que establece esta ley. Para ejercer el derecho de acceso, rectificación o cancelación de sus datos, debe dirigir un escrito al Instituto Balear de la Mujer (c. Aragó, 26, 1° E, 07006 Palma).

DESTINACIÓN: INSTITUTO BALEAR DE LA MUJER



ANEXO 2 Solicitud de subvención del premio «Avancemos hacia la igualdad»

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE O PERSONA FÍSICA

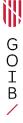
Denominación / nombre y apell	idos		
Dirección (calle, número, escale	ra, piso, puerta)		
Localidad/municipio	Código	Provincia	
Localidad/IIIdilicipio	postal	FTOVITICIA	
Teléfono	Fax		
Dirección electrónica	Página web)	
En el caso de asociaciones/fund	laciones, número	de inscripción al	
registro de entidades jurídicas			NIF/CIF

2. DATOS DE LA PERSONA QUE REPRESENTA LEGALMENTE A LA ENTIDAD

2. D/(100 D1 E/(1 E/(50)(1)	4 9 1 1(1) 1(1) 1(1) 1(1) 1(1) 1(1) 1(1)
Nombre y apellidos	
DNI/NIE	Dirección electrónica
Cargo	

3. PROYECTO QUE SE PRESENTA

Denominación del proyecto	
Fecha de inicio del proyecto	



De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, los datos personales recogidos se incorporarán a un fichero del Instituto Balear de la Mujer para ser tratados. Estos datos únicamente pueden ser cedidos en los casos que establece esta ley. Para ejercer el derecho de acceso, rectificación o cancelación de sus datos, debe dirigir un escrito al Instituto Balear de la Mujer (c. Aragó, 26, 1° E, 07006 Palma).

DESTINACIÓN: INSTITUTO BALEAR DE LA MUJER



Documentos que tienen que acompañar la solicitud de subvención

- 1. Original o copia compulsada del NIF de la entidad solicitante.
- 2. Original o copia compulsada del DNI de la persona que firma la solicitud como representante legal de la entidad solicitante.
- 3. Original o copia compulsada del documento de constitución de la entidad y de sus estatutos sociales debidamente registrados en el registro correspondiente, o bien un certificado de inscripción registral de estos documentos.
- 4. Original o copia compulsada de la acreditación de la representación de la persona que firma la solicitud.
- 5. Original o copia compulsada del NIF en caso de persona física solicitante.
- 6. Declaración responsable de no haber solicitado ni recibido ninguna otra ayuda o financiación para la misma finalidad de ninguna administración pública o ente público o privado, o bien, en caso contrario, una relación de las entidades a las que se ha solicitado una subvención para la misma finalidad o de las que se ha obtenido alguna, con indicación de la cuantía solicitada o concedida (anexo 4).
- 7. Declaración responsable de que la entidad no está afectada por ninguna de las prohibiciones para ser beneficiaria de subvenciones que establece el artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre (anexo 5).
- 8. Declaración responsable de la entidad solicitante en que manifieste que cumple las obligaciones previstas en el artículo 11 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y las obligaciones establecidas en el punto 21 de esta convocatoria (anexo 6).
- 9. Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la hacienda autonómica, con la Tesorería General de la Seguridad Social y con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, en el caso que se deniegue la autorización prevista en el punto 8.5 de esta convocatoria (anexo 7).
- 10. Una declaración responsable de no haber sido objeto de sanciones administrativas firmes, ni de sentencias firmes condenatorias en los últimos tres años por haber ejercido o tolerado prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o de género, en cumplimiento del artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres, y no haber sido sancionada o condenada por una resolución administrativa firme con una pena accesoria de prohibición de recibir ayudas o subvenciones públicas por el periodo estipulado en el artículo 37 de



- la Ley 8/2016, de 30 de mayo, para garantizar los derechos de lesbianas, gais, trans, bisexuales e intersexuales y para erradicar la LGTBIfobia (anexo 8).
- 11. Una declaración responsable o la acreditación con un documento bancario de que la entidad beneficiaria es titular de la cuenta bancaria facilitada, en que consten el nombre de la entidad beneficiaria, el número de identificación fiscal y la cuenta bancaria completa (anexo 9).
- 12. En caso de que el trabajo periodístico haya sido realizado por más de una persona, se tiene que adjuntar la autorización de todos los autores para presentarlo al premio.



ANEXO 4 Declaración responsable sobre otras ayudas y subvenciones

Nombre y apellidos:				
Cargo:	DNI/NIE	:		
En representación de la entidad:	N	IF/CIF:		
Denominación del proyecto:	'			
DECLARO:				
 Que no se han solicitado subvenciones a Illes Balears ni a ninguna otra administra cabo las mismas actividades para las que Que se han solicitado las ayudas pública que están pendientes de resolución: 	ación públ se solicita	ica o entidad privada para llevar a a la ayuda.		
Ente que concede la ayuda Cuantía				
☐ Que la entidad ha sido beneficiaria de las ayudas públicas o privadas que se indican a continuación para llevar a cabo el mismo programa de actividades para el que se solicita la ayuda:				
Ente que concede la ayuda		Cuantía		
, de	_ de 2018			

[rúbrica y sello de la entidad]



Declaración responsable de que la entidad solicitante no se encuentra sometida a ninguno de los supuestos de prohibición para ser beneficiaria de subvenciones

Nombre y apellidos:		
Cargo:	DNI/NIE:	
En representación de la entidad:	NIF/CIF:	
Denominación del proyecto:		

DECLARO:

- 1. Que la entidad solicitante no está incluida en ninguno de los supuestos de prohibición para ser beneficiaria de subvenciones que se enumeran a continuación, establecidos en el artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, en relación con el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones:
 - *a)* Haber sido condenada mediante una sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
 - b) Haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarada insolvente en cualquier procedimiento, estar declarada en concurso, estar sujeta a intervención judicial o haber sido inhabilitada de acuerdo con la Ley concursal sin que haya concluido el periodo de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.
 - c) Haber dado lugar a la resolución firme de cualquier contrato suscrito con la Administración por una causa de la que haya sido declarada culpable.
 - d) Que la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o los que tengan la representación legal de otras personas jurídicas estén sometidos a alguno de los supuestos de la Ley 12/1995, de 11 de mayo, de incompatibilidades de los miembros del Gobierno de la nación y de los altos cargos de la Administración General del Estado; de la Ley 2/1996, de 19 de noviembre, de incompatibilidades de los miembros del Gobierno de las Illes Balears y de los altos cargos, o de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas; o que se trate de cualquiera de los cargos electivos que regulan la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del



- régimen electoral general, y la Ley 8/1986, de 26 de noviembre, electoral de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, en los términos que establezca esta normativa.
- *e)* No estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o con la Seguridad Social a que se refiere la letra *f* del artículo 11 de la Ley de subvenciones, en la forma que se determine por reglamento.
- *f*) Tener la residencia fiscal en un país o un territorio calificado por reglamento como paraíso fiscal.
- *g)* No estar al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que se determinen por reglamento.
- h) Haber sido sancionada mediante una resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones según la Ley de subvenciones o la Ley general tributaria.
- *i*) Ser una agrupación de las que prevé el segundo párrafo del apartado 3 del artículo 9 de la Ley de subvenciones en que cualquiera de los miembros esté afectado por alguna de las prohibiciones anteriores.
- 2. Que la entidad no está afectada por ninguno de los supuestos de prohibición para ser beneficiaria de subvenciones que establecen los apartados 5 y 6 del artículo 4 de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del derecho de asociación.
- 3. Que la entidad no está afectada por ninguno de los supuestos de prohibición para ser beneficiaria de subvenciones a causa del hecho de que se haya suspendido el procedimiento administrativo de inscripción al registro correspondiente porque se hayan encontrado indicios racionales de ilicitud penal, en aplicación del artículo 30.4 de la Ley Orgánica 1/2002, mientras no haya una resolución firme en virtud de la cual se pueda realizar la inscripción.

,de	de 2018
[rúbrica y sello de la entidad]	



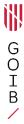
ANEXO 6 Declaración responsable sobre el cumplimiento de las obligaciones en materia de subvenciones

Nombre y apellidos:		
Cargo:	DNI/NIE:	
En representación de la entidad:	NIF/CIF:	
Denominación del proyecto:		

DECLARO:

Que la entidad solicitante se somete al cumplimiento de las obligaciones que establece el artículo 11 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre:

- Comunicar al órgano competente, dentro del plazo de diez días naturales contadores desde el día siguiente al de la fecha en que haya recibido la notificación de la propuesta de resolución, que la acepta expresamente.
- Llevar a cabo la actividad o la inversión o adoptar el comportamiento que fundamenta la concesión de la subvención.
- Justificar que ha llevado a cabo la actividad y que ha cumplido los requisitos y las condiciones que determinan la concesión de la subvención.
- Someterse a las actuaciones de comprobación y de control financiero que lleven a cabo los órganos competentes, y aportar toda la información que le sea requerida en el ejercicio de estas actuaciones.
- Comunicar al órgano que concede la subvención la solicitud o la obtención de otras subvenciones para la misma finalidad. Esta comunicación se tiene que producir dentro del plazo de tres días hábiles desde la solicitud o la obtención de la subvención concurrente y, en cualquier caso, antes de justificar la aplicación que haya dado a los fondos percibidos.
- Dejar constancia de haber percibido y aplicado la subvención en los libros de contabilidad y en los libros de registro que, en su caso, la entidad tenga que llevar de acuerdo con la legislación mercantil o fiscal que le sea aplicable.



- Conservar los documentos justificativos de haber aplicado los fondos percibidos (incluidos los documentos electrónicos), mientras puedan ser objeto de actuaciones de comprobación y control.
- Reintegrar los fondos percibidos en los supuestos previstos en el artículo 44 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre.
- Adoptar las medidas de difusión previstas en el apartado 4 del artículo 34 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre.

 de	 de 2018

[rúbrica y sello de la entidad]



Modelo de autorización para obtener telemáticamente los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social

DECLARANTE				
Nombre y apellidos:				
DNI/NIE:				
En nombre propio o	en represe	entaciór	า de la ei	ntidad:
CIF:				
Dirección:				
Localidad:		Código	o postal:	
Provincia:		I		País:
Teléfono:	Fax:		Direcci	ón electrónica:
AUTORIZO a la Un efectuar las consu cumplimiento de l	idad de Ges ltas telemát a obligaciór	stión Ecc icas nec	onómica o cesarias a ar al corri	del Instituto Balear de la Mujer a defectos de comprobar el ente de las obligaciones tributarias estatal de Administración Tributaria.
efectuar las consu	ltas telemát	icas nec	esarias a	del Instituto Balear de la Mujer a lefectos de comprobar el ente de las obligaciones con la
,d	le	(de 2018	

[firma y sello de la entidad]



ANEXO 8 Declaración responsable de sanciones o sentencias

Nombre y apellido	S:	
DNI/NIE:	Ca	argo:
En nombre y repre	esentación de	e la entidad:
CIF:		
Título del proyecto	D:	
DECLARO, bajo mi	responsabilida	lad:
firmes ni de senten ejercido o tolerado o de género, de acu julio, de igualdad d ninguna resolución ayudas o subvencio Ley 8/2016, de 30 d	ncias condenat prácticas labo uerdo con lo e le mujeres y ho n administrativ ones públicas p le mayo, para	nto no ha sido objeto de sanciones administrativas atorias firmes en los últimos tres años por haber porales consideradas discriminatorias por razón de sexo establecido en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de nombres, ni ha sido sancionada o condenada por iva firme con pena accesoria de prohibición de recibir sopor el periodo estipulado en el artículo 37 de la garantizar los derechos de lesbianas, gais, trans, a erradicar la LGTBIfobia.
	_ de	de 2018
lfirma de la person	a que represe	enta legalmente la entidad v sello de estal



ANNEX 9

Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades¹ Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados¹

Identificació del procediment i el tràmit (sol·licitud d'inici del procediment, resposta al requeriment) / Identificación del procedimiento y trámite (solicitud de inicio del procedimiento, respuesta al requerimiento) Declarant / Declarante Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal: Municipi / Municipio: Telèfon / Teléfono: Representant/Representante Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificación o datos del medio preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal: Municipi / Municipio: Província / Provincia:	Dades aportades relacionades amb el trà	imit: <i> Datos</i>	aportados relacionados con el trámite:
Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal: Municipi / Municipio: Telèfon / Teléfono: Representant/Representante Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:	requeriment) Identificación del pr	rocedimiento	
DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal: Municipi / Municipio: Telèfon / Teléfono: Representant/Representante Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:	Declarant /Declarante		
Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal: Municipi / Municipio: Província / Provincia: Telèfon / Teléfono: Fax: Adreça electrònica / Dirección electrónica: Representant/Representante Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:	Nom i llinatges / Nombre y apellidos:		
Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal: Municipi / Municipio: Província / Provincia: Telèfon / Teléfono: Fax: Adreça electrònica / Dirección electrónica: Representant/Representante Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:	•		
Municipi / Municipio: Telèfon / Teléfono: Adreça electrònica / Dirección electrónica: Representant/Representante Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:	Dirección de notificación o datos del m		
Telèfon / Teléfono: Adreça electrònica / Dirección electrónica: Representant/Representante Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:	Localitat / Localidad:		Codi postal / Código postal:
Adreça electrònica / Dirección electrónica: Representant/Representante Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:	Municipi / Municipio:	Província /	Provincia:
Representant/Representante Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:	Telèfon / Teléfono:	Fax:	
Nom i llinatges / Nombre y apellidos: DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:	Adreça electrònica / Dirección electrónica:	8-5-	3
DNI/NIF: Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:	Representant/ <i>Representante</i>		
Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida): / Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:	Nom i llinatges / Nombre y apellidos:		117
Dirección de notificación o datos del medio preferente (indique los datos de la opción escogida): Localitat / Localidad: Codi postal / Código postal:			III.
	Dirección de notificación o datos del m	•	1177
	Localitat / Localidad		Codi postal / Códica castali
Municipi / Municipio: Província / Provincia:	Localitat / Localidad:	3007	Cour postar / Coargo postar:
	Municipi / Municipio:	Província /	Provincia:



Telèfon / Teléfono:	Fax:
Adreça electrònica / Dirección electrónica:	

De conformitat amb el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius, i amb la relació de documents del Catàleg de simplificació documental substituïbles per la presentació d'aquesta declaració, / De conformidad con el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos, y con la relación de documentos del Catálogo de simplificación documental sustituibles por la presentación de esta declaración,

DECLAR / DECLARO:

1. La titularitat del compte bancari corresponent a les dades següents, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment esmentat a l'inici d'aquesta declaració: / 1. La titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los siguientes datos, a efectos del ingreso derivado del procedimiento citado al inicio de la presente declaración:

Dades de l'entitat bancària /Datos de la entidad bancaria

Nom entitat / Nombre entidad	
Domicili sucursal o oficina Domicilio sucursal u oficina	
Codi BIC o SWIFT ² / Código BIC o SWIFT ²	

Dades del compte / Datos de la cuenta

Seleccionau l'opció que correspongui/ Seleccione la opción que corresponda

Ор	ció 1	/ Op	ción '	1. IB <i>A</i>	N d	el co	mpt		BAN (cuent	ta³ pe			tes a			para	a cuer	ntas e	n Esp	paña:	
País (2 d /díg	ígits	Cont IBAN (2 c	N lígits		go en gits/a	tidad											(10						
Е	S																						
Ор	ció 2	/ Op	ción 2	2. IB <i>A</i>	AN d	el co	mpt	e ³ d'	altre	s paï	sos/I	BAN (de la d	cuen	ta³ de	e otro	s pai	ses:					
									-				la cue cuen			íses s	in có	digo .	IBAN				



- 2. La possibilitat d'acreditar documentalment les dades que s'esmenten en el punt 1, en cas que se m'exigeixin. / 2. La posibilidad de acreditar documentalmente los datos referidos en el punto 1, en caso de que se me exijan.
- 3. L'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat en el punt 1 d'aquesta declaració, queda eximida de responsabilitat per les actuacions que es derivin d'errors en les dades indicades pel declarant. / 3. La Administración de la Comunidad Autónoma, una vez realizados los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta declaración, queda eximida de responsabilidad por las actuaciones derivadas de errores en los datos indicados por el declarante.
- 4. Autoritz l'Administració de la Comunitat Autònoma a consultar les dades d'identitat de bases de dades d'altres administracions a les quals pugui accedir per verificar les dades aportades mitjançant aquesta declaració. / 4. Autorizo a la Administración de la Comunidad Autónoma a consultar los datos de identidad de bases de datos de otras administraciones a los que pueda acceder para la verificación de los aportados mediante esta declaración.

,	 de	•••••	de	20

Signatura / Firma:

Informació sobre protecció de dades

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les dades personals que aporteu s'incorporaran i es tractaran en el fitxer de tercers amb la finalitat de dur el control i la gestió dels pagaments a persones creditores i de transferències a les entitats financeres. Per exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament d'aquestes dades podeu adreçar-vos al centre gestor a què es refereix aquesta Declaració segons les condicions que preveu la legislació vigent.

Información sobre protección de datos

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le informamos de que los datos personales que aporte se incorporarán y tratarán en el fichero de terceros al objeto de llevar el control y gestión de los pagos a personas acreedoras y de transferencias a las entidades financieras. Para el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de estos datos puede dirigirse al centro gestor al que se refiere esta declaración según las condiciones previstas en la legislación vigente.

Notes/ Notas

¹ Model de declaració elaborat conforme a l'annex 3 del Decret 6/2013, el Catàleg de simplificació documental i el Reglament (UE) 260/2012, pel qual s'estableixen requisits tècnics i empresarials per a les transferències i els càrrecs domiciliats en euros. / ¹ Modelo de declaración elaborada conforme al anexo 3 del Decreto 6/2013, el Catálogo de simplificación documental y el Reglamento (UE) N.º 260/2012, por el que se establecen requisitos técnicos y empresariales para las transferencias y los adeudos domiciliados en euros.

² BIC: codi internacional d'identificació de l'entitat bancària o codi swift (màxim 11 caràcters). / ² BIC: *código internacional de identificación de la entidad bancaria o código Swift (máximo 11 caracteres)*.

³ El codi IBAN té 24 dígits per a Espanya i fins a un màxim de 34 dígits per a altres països. / ³ El código IBAN tiene 24 dígitos para España y hasta un máximo de 34 dígitos para otros países.