ANEXO 2

SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA COMPRA DE MATERIAL DE PROTECCIÓN CONTRA LA COVID- 19

DESTINO	Instituto para la Educación de la Primera Infancia
CÓDIGO DIR3	A04027071

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre o razón social			
Dirección[1]			
Municipio		Código postal	
Provincia			
Persona de contacto			
Dirección electrónica de contacto			
Teléfono/s de contacto			
Datos bancarios para hacer el ingreso			

DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

DNI/NIF		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Cargo			
Dirección[1]			
Municipio		Código postal	
Provincia			
Teléfono/s de contacto			
Dirección electrónica de contacto			

[1] *En ningún caso se puede consignar como dirección un apartado de correos.*

DOCUMENTACIÓN	
Documentación que se adjunta	
	Fotocopia compulsada del documento acreditativo del nombramiento del representante legal
	Copia del DNI del representante legal
	Copia del NIF de la entidad solicitante
	Declaración responsable de la titularidad de la cuenta bancaria
	Declaración responsable de acuerdo con el modelo del anexo 3
	Certificado expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social de encontrarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social
	Certificado del Agencia Estatal de Administración Tributaria de estar al corriente de las obligaciones tributarias

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la normativa vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Finalidad del tratamiento y base jurídica. Gestión de las solicitudes de acuerdo con el Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, la Orden de la consejera de Educación y Cultura, de 1 de julio de 2009, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones en materia de educación y cultura, y los artículos 6.1 letras *b)* y *c)* del Reglamento general de protección de datos.

Responsable del tratamiento. Dirección General de Primera Infancia, Innovación y Comunidad Educativa.

Destinatarios de los datos. Consejería de Educación, Universidad e Investigación, Intervención General de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, Tribunal de Cuentas y Sindicatura de Cuentas, a los efectos de cumplir las obligaciones financieras, tributarias y de la Seguridad Social.

Plazo de conservación de los datos. Los datos se deben conservar durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad por la que se recogen y para determinar las posibles responsabilidades que se puedan derivar de esta finalidad y del tratamiento de datos. Es de aplicación lo que dispone la normativa de archivos y documentación. Los datos económicos se deben conservar de acuerdo con aquello que prevé la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, general tributaria.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (*seuelectronica.caib.es*).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (P. de Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: *protecciodades@dpd.caib.es*).

(Rellene un cuadro para cada centro del que es titular.)

CENTRO 1						
Nombre		Código del centro				
Dirección		Localidad				
Dirección electrónica		Teléfono				
BOIB de autorización		Unidades autorizadas: *0-1 años* / *1-2 años* / *2-3 años* / *Aula mixta*				
		Unidades 0-1 años	Unidades 1-2 años	Unidades 2-3 años	Unidades 1-3 años	Total unidades
Unidades escolares autorizadas y en funcionamiento en fecha 1 de septiembre de 2020						
Número total de alumnos						
Número de profesionales del equipo educativo (maestros y educadores)						
Fecha de apertura del centro						
Número de días lectivos abierto el curso 2019-2020 (desde día 22 de mayo a 31 de agosto de 2020)						
Número de días lectivos previstos de día 1 de septiembre de 2020 hasta día 31 de agosto de 2021						

CENTRO 2			
Nombre		Código del centro	
Dirección		Localidad	
Dirección electrónica		Teléfono	
BOIB de autorización		Unidades autorizadas: *0-1 años* / *1-2 años* / *2-3 años* / *Aula mixta*	

	Unidades 0-1 años	Unidades 1-2 años	Unidades 2-3 años	Unidades 1-3 años	Total unidades
Unidades escolares autorizadas y en funcionamiento en fecha 1 de septiembre de 2020					
Número total de alumnos					
Número de profesionales del equipo educativo (maestros y educadores)					
Fecha de apertura del centro					
Número de días lectivos abierto el curso 2019-2020 (desde día 22 de mayo a 31 de agosto de 2020)					
Número de días lectivos previstos de día 1 de septiembre de 2020 hasta día 31 de agosto de 2021					

....., ... d..... de 2020

El titular/representante

[rúbrica] [sello de la entidad beneficiaria]

ANEXO 3
Declaración responsable

[Nombre y apellidos] ....., con el DNI ....., en representación de la entidad solicitante ....., con el NIF ....., titular del centro o de los centros .....

DECLARO, bajo mi responsabilidad, en relación con el procedimiento para la obtención de ayudas convocado por la Resolución del consejero de Educación, Universidad e Investigación de 26 de agosto de 2020, que:

- Todos los datos expuestos son ciertos, la entidad que represento cumple los requisitos del punto quinto de la convocatoria y conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- Conozco la legislación reguladora de la concesión de ayudas públicas de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears y de las obligaciones que asumen los beneficiarios de las ayudas, en especial el artículo 11 del Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre (BOIB núm. 196, de 31 de diciembre), y el artículo 11 de la Orden de la consejera de Educación y Cultura de 1 de julio de 2009 por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones en materia de educación y cultura (BOIB núm. 100, de 11 de julio).
- La entidad que represento no está sometida a ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 10 del Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, ni está sometida a lo que se establece en el artículo 11.2 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres (BOIB núm. 99, de 4 de agosto) para ser beneficiario de subvenciones.
- Tengo conocimiento de que cualquier alteración de las condiciones que se tienen en cuenta para conceder la ayuda puede dar lugar a la modificación de la resolución de la concesión.
- Tengo conocimiento de que el falseamiento de la declaración responsable comporta la obligación de reintegrar la ayuda obtenida.

....., ... d..... de 2020

[rúbrica]

ANEXO 4
Modelo de certificado y memoria económica de las unidades escolares en funcionamiento

....., titular/representante de la entidad privada .....,

CERTIFICO:

1. Que esta entidad es titular del centro o centros que constan en los cuadros que figuran a continuación y que el número de unidades escolares autorizadas y en funcionamiento durante un mínimo de seis meses a partir de septiembre de 2019 en cada centro es lo consignado en el cuadro correspondiente.

<table>
<tr><td colspan="6">CENTRO 1</td></tr>
<tr><td>Nombre</td><td></td><td>Código del centro</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>Dirección</td><td></td><td>Localidad</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>Dirección electrónica</td><td></td><td>Teléfono</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>BOIB de autorización</td><td></td><td colspan="4">Unidades autorizadas:
<table><tr><td>0-1 años</td><td>1-2 años</td><td>2-3 años</td><td>Aula mixta</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>Unidades 0-1 años</td><td>Unidades 1-2 años</td><td>Unidades 2-3 años</td><td>Unidades 1-3 años</td><td>Total unidades</td></tr>
<tr><td colspan="2">Unidades escolares autorizadas y en funcionamiento en fecha 1 de septiembre de 2020</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">Número total de alumnos</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Número de profesionales del equipo educativo (maestros y educadores)</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Fecha de apertura del centro</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Número de días lectivos abierto el curso 2019-2020 (desde día 22 de mayo a 31 de agosto de 2020)</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Número de días lectivos previstos de día 1 de septiembre de 2020 hasta día 31 de agosto de 2021</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

CENTRO 2						
Nombre		Código del centro				
Dirección		Localidad				
Dirección electrónica		Teléfono				
BOIB de autorización		Unidades autorizadas: *0-1 años* / *1-2 años* / *2-3 años* / *Aula mixta*				
		Unidades 0-1 años	Unidades 1-2 años	Unidades 2-3 años	Unidades 1-3 años	Total unidades
Unidades escolares autorizadas y en funcionamiento en fecha 1 de septiembre de 2020						
Número total de alumnos						
Número de profesionales del equipo educativo (maestros y educadores)						
Fecha de apertura del centro						
Número de días lectivos abierto el curso 2019-2020 (desde día 22 de mayo a 31 de agosto de 2020)						
Número de días lectivos previstos de día 1 de septiembre de 2020 hasta día 31 de agosto de 2021						

2. Que la cuantía de la subvención solicitada es la que figura en los cuadros siguientes:

PANTALLAS		
Número de personal docente	*Número de pantallas*	*Cuantía (7,00 €/pantalla)*

MASCARILLAS			
Número de personal docente	*Número de días de apertura del 22 de mayo al 31 de agosto de 2020 + número de días de previsión de apertura del 1 de septiembre de 2020 al 31 de agosto de*	*Número de mascarillas (número de días/35)*	*Cuantía (2,90 €/mascarilla)*

	2021		

GEL HIDROALCOHÓLICO			
Número de personal docente	*Número de días de apertura del 22 de mayo al 31 de agosto de 2020 + número de días de previsión de apertura del 1 de septiembre de 2020 al 31 de agosto de 2021*	*Cantidad de dispensadores de gel hidroalcohólico (número de unidades + 2) x (número de días/60)*	*Cuantía (10,70 €/dispensador)*

BATAS		
Número de personal docente	*Número de batas*	*Cuantía (6,00 €/bata)*

MACARILLAS FFP2		
Número de personal docente	*Número de mascarillas FFP2*	*Cuantía (2,60 €/mascarilla FFP2)*

Cuantía total	

3. Que me comprometo a comunicar al Instituto para la Educación de la Primera Infancia las solicitudes de otras subvenciones que se presenten o se hayan presentado para la misma finalidad, a efectos de determinar la concurrencia de subvenciones.
   (Marque la opción correspondiente a su situación.)

   ☐ La entidad no percibe ninguna otra ayuda por el mismo concepto.
   ☐ La entidad percibe ayudas por el mismo concepto por la cantidad de ..... euros
   (En este caso, debe adjuntar una lista con las ayudas, las cuantías de estas ayudas y las actividades a que se han destinado.)

4. Que el coste del material de protección es igual o superior a la suma de todas las ayudas percibidas por el mismo concepto.

Y, para que conste y se incorpore a la documentación mencionada en esta Resolución, expido este certificado.

_____, ____ d_____ de 2020

[rúbrica] [sello de la entidad beneficiaria]

C. del Ter, 16
07009 Palma
Tel. 971 17 78 00
educacioiuniversitat.caib.es