

ANEXO 3. SOLICITUD DE ADHESIÓN AL PROGRAMA. DECLARACIÓN RESPONSABLE

SOLICITANTE

| | | | |
|---------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Nombre de la empresa: | <input type="text"/> | | |
| CIF: | <input type="text"/> | Teléfono: | <input type="text"/> |
| | | Fax: | <input type="text"/> |
| Epígrafe de la actividad económica de la empresa: | <input type="text"/> | | |
| Descripción de la actividad: | <input type="text"/> | | |
| | <input type="text"/> | | |
| Nombre del establecimiento comercial | <input type="text"/> | | |
| Dirección del establecimiento: | <input type="text"/> | | |
| Población: | <input type="text"/> | Código postal: | <input type="text"/> |
| Correo electrónico: | <input type="text"/> | | |
| Dirección a efecto de notificaciones: | <input type="text"/> | | |



GOIB

REPRESENTANTE LEGAL (se debe cumplimentar sólo si la solicitud la firma el representante acreditado)

Nombre : **NIF:**
Dirección: **CP:**
Localidad: **Provincia:** **País:**
Teléfono: **Correo electrónico:**
Dirección a efecto de notificaciones:

PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellidos:
Teléfono: **Correo electrónico:**

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/LA SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN

Expongo y declaro que los datos siguientes son ciertos y manifiesto que puedo acreditar documentalmente, en caso de que se me exija:

1. Que soy representante de la entidad y que tengo poder suficiente para esta representación.
2. Que cumplo la condición de ser una pequeña empresa/microempresa, porque con referencia al ejercicio de 2022
 - el número de trabajadores es:
 - el volumen de negocio (facturación) es:
 - el total del balance general anual es:
3. Que tengo un establecimiento abierto al público, situado en la dirección antes indicada.
4. Que me adhiero al programa y me comprometo a cumplir los compromisos establecidos.



5. Que no incurro en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 10 del texto refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de noviembre.
6. Que la entidad que represento no ha sido objeto de sanciones administrativas firmes ni de sentencias condenatorias firmes en los últimos tres años por haber ejercido o tolerado prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o de género, de acuerdo con lo que establece el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres, ni ha sido sancionada o condenada por resolución administrativa firme con 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, gays, trans, bisexuales e intersexuales y para erradicar la LGTBI-fobia.
7. Que facilitaré todas las posibles actuaciones de control emprendidas para comprobar que se ha llevado a cabo correctamente el objeto de estas ayudas.
8. Que conozco y acepto las bases y el procedimiento establecido para gestionar el programa subvencional mencionado.
9. Que tengo mi situación regularizada en cuanto a mis obligaciones tributarias (estatal y autonómica) y con la Seguridad Social.
10. Que, para otras actuaciones o proyectos: *(marque su caso con una X)*

☐ No he recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales (2021, 2022 y 2023) ninguna subvención sujeta al régimen *de minimis*.

☐ He recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales (2021, 2022 y 2023) las subvenciones sujetas al régimen *de minimis* siguientes:

| Organismo | Fecha de resolución | Cuantía |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

En el supuesto que se soliciten en el transcurso de la tramitación de la ayuda, debe adjuntarse el escrito que detalle las subvenciones solicitadas o recibidas)

11. Los datos bancarios al efecto de ingreso derivados del procedimiento son:



GOIB

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| <i>Entidad</i> | | <i>Domicilio, sucursal u oficina</i> | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Código cuenta | | | | | | | | | | | |
| <i>País</i> | <i>Control IBAN</i> (2 dígitos) | <i>Código entidad</i> (4 dígitos) | <i>Código sucursal u oficina</i> (4 dígitos) | <i>DC cuenta</i> (2 dígitos) | <i>N.º de cuenta o libreta</i> (10 dígitos) | | | | | | |
| E | S | | | | | | | | | | |

12. Que puedo acreditar estos datos documentalmente, en caso de que se me exijan.
13. Que todos los datos que he expuesto en este documento son ciertos.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta comunicación.

Finalidad del tratamiento. Tramitación del procedimiento administrativo objeto de la solicitud de acuerdo con lo que prevé la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Los datos se incorporarán y se tratarán en un fichero específico, a efectos de gestionar la tramitación de las ayudas y, en todo caso, al efecto estadístico.

Responsable del tratamiento. Dirección General de Comercio.

Destinatarios de los datos personales. No se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la cual se recogieron y determinar las posibles responsabilidades que se puedan derivar de esta finalidad y del tratamiento de datos.

Otras informaciones relevantes

— **Decisiones automatizadas.** El tratamiento de datos posibilita la resolución de los expedientes y las consultas de forma automatizada, a efectos de realizar perfiles.

— **Transferencias de datos a terceros países.** No se hacen transferencias.

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



G
O
I
B
/

consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento antes mencionado.

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, Función Pública e Igualdad (ps. de Sagrera, 2, 07012 Palma; c.e.: protecciodades@dpd.caib.es).

Firma

, de de 2023