



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU

ANEXO 2

Solicitud de ayudas a los centros concertados para crear un aula de emprendimiento en Formación Profesional durante el año 2024

SOLICITUD

DESTINO	Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa
CÓDIGO DIR3	A04026924

Solicitud de ayudas al amparo de la Resolución del consejero de Educación y Universidades de 22 de mayo de 2024 por la cual se convocan ayudas económicas para crear cuatro aulas de emprendimiento en Formación Profesional para los centros concertados durante el año 2024, financiadas por el Ministerio de Educación y Formación Profesional y por la Unión Europea-NextGeneration EU, en el marco del componente 20 «Plan Estratégico de Impulso de la Formación Profesional» del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia (PRTR)

DATOS DEL CENTRO SOLICITANTE

Nombre y apellidos del director/a:	
Nombre del centro:	
NIF/CIF del centro donde se creará el aula:	Código del centro:
Dirección:	Localidad:
Código postal:	Isla:
Dirección electrónica:	Teléfono:

REPRESENTANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellidos			
Domicilio			
Código postal		Población	
Teléfono			
Dirección electrónica			
Cargo			

CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

Quiero recibir el aviso de notificación telemáticamente*
--



	En la dirección electrónica del solicitante
	En la dirección electrónica del representante
	En una dirección electrónica diferente
<p>*De acuerdo con lo que se establece en el artículo 14.2 y 14.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, las personas jurídicas están obligadas a relacionarse electrónicamente con las administraciones públicas. Los avisos de la puesta a disposición de la notificación en la Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General del Estado (disponible en la página http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm) se enviarán a la dirección que se indique en este apartado.</p>	

EXPONGO

1. Que el centro dispone de un espacio para el aula de emprendimiento con las características siguientes:

Nombre del aula:	Metros cuadrados:
Localización (edificio, piso, etc.):	

2. Que la dirección del centro está de acuerdo que se disponga de este espacio para desarrollar este programa.
3. Que el número de grupos mantenidos con fondos públicos y el número de alumnos en estos grupos que el centro tiene en fecha la publicación de esta convocatoria en el BOIB, es el que se indica en esta tabla:

Núm. de grupos de grado medio mantenidos con fondos públicos	
Núm. de alumnos totales matriculados en grados medios mantenidos con fondos públicos	
Núm. de grupos de grado superior mantenidos con fondos públicos	
Núm. de alumnos totales matriculados en grados superiores mantenidos con fondos públicos	

4. Que el centro se compromete a justificar la totalidad de la dotación



económica de 5.000€ otorgada por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes y por la Unión Europea – NextGeneration EU.

5. Que el/la profesor/a coordinador/a del aula de emprendimiento (preferentemente de las especialidades de Formación y Orientación Laboral o de Administración de Empresas) propuesto es:

Nombre y apellidos:	
Familia profesional:	
Correo electrónico:	Teléfono:

SOLICITO:

La participación del centro en el programa de las aulas de emprendimiento.

DOCUMENTACIÓN

Documentación que se puede obtener por medios telemáticos

De acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, la Consejería de Educación y Universidades puede comprobar los datos de identidad (DNI) del representante del solicitante, si no hay oposición, por medio de alguno de los sistemas electrónicos habilitados a tal efecto.

- Me opongo** a que la Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa consulte los datos de identidad (DNI) del representante del solicitante.

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, y con el artículo 61 del Real decreto 203/2021, mediante el cual se aprueba el Reglamento de actuación y funcionamiento del sector público por medios electrónicos, los documentos relacionados serán objeto de consulta por las administraciones públicas mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados a tal efecto.

- Me opongo** a que la Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa consulte si el solicitante se encuentra al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.

Consentimiento para consultar los datos relativos a las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (en aplicación del artículo 95.1.k) de la Ley



58/2003 general tributaria):

- Autorizo la consulta telemática de los datos tributarios
- No autorizo la consulta telemática de los datos tributarios

Consentimiento para consultar los datos relativos a las obligaciones tributarias con la Hacienda Autónoma (en aplicación del artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003 general tributaria):

- Autorizo la consulta telemática de los datos tributarios
- No autorizo la consulta telemática de los datos tributarios

Documentación de la que ya dispone alguna administración pública

Documento 1	Documento 2
Identificación del documento:	Identificación del documento:
Expediente o núm. de registro de entrada:	Expediente o núm. de registro de entrada:
Órgano:	Órgano:
Administración (y consejería, si corresponde):	Administración (y consejería, si corresponde):
Código seguro de verificación, si corresponde:	Código seguro de verificación, si corresponde:

Documentación que se adjunta

- Declaración responsable de la veracidad de los datos bancarios aportados (Anexo 9)
- Copia del documento que acredita, conforme a la legislación vigente, la facultad de representación de la persona que firma la solicitud para actuar en nombre de la persona jurídica solicitante.
- Certificado que acredita el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), si procede .
- Certificado que acredita el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda autonómica, si procede .
- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social que indique que está al corriente de las obligaciones ante la Seguridad Social, si procede.
- Declaración responsable sobre estar al corriente de las obligaciones tributarias y de la seguridad social ante la Administración del Estado, y de las obligaciones tributarias ante la Hacienda Autónoma (Anexo 11), si procede.

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



ANEXO 3
Modelo de cuenta justificativa de gastos

RELACIÓN DE FACTURAS O DOCUMENTOS CONTABLES DE VALOR PROBATORIO EQUIVALENTE (MODELO MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES)																	
Programa:		Aulas de emprendimiento (Plan de modernización de la FP (reparto 2023))															
centro educativo:																	
Datos de la entidad pagadora		Datos del perceptor/a		Datos del gasto						Datos del pago			Información adicional				
Cif	Denominación	NIF/CIF	Nombre o razón social	Descripción de la gasto	Núm. de factura o referencia documento probatorio del gasto	Fecha de factura o documentoprobatatorio del gasto	Importe neto en doc. probatorio del gasto	Importe IVA o similar en doc. probatorio del gasto	Importe total doc. probatorio del gasto	Importe neto imputado	Importe IVA o similar imputado	Importe total imputado		Documento probatorio del pago	Fecha pag. o	Documentación contable	Núm. del código contable - ecoib
TOTAL							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					



ANEXO 4

Modelo de memoria justificativa técnica y económica de las aulas de emprendimiento para el año 2024. PCT Plan de modernización 2023. Mecanismo de Recuperación, Transformación y Resiliencia (MRR)

CENTRO EDUCATIVO	
CÓDIGO DEL CENTRO	
FECHA DEL DOCUMENTO	
FIRMA DEL/DE LA DIRECTOR/A	Nombre y apellidos: [firma y sello o firma digital]

LA MEMORIA TIENE QUE DE CONTENER LA INFORMACIÓN SIGUIENTE:

Características del proyecto:

- Desarrollo del proyecto (descripción, calendario)
- Objetivos previstos y objetivos conseguidos
- Impacto de la subvención en el alumnado y en el territorio

Resumen de las acciones realizadas. En cada actuación se tiene que indicar la información siguiente:

- Descripción breve de la actividad
- Calendario: fechas y horas del desarrollo de la actividad
- Objetivo específico que se quiere lograr con la actividad
- Gastos que ha ocasionado, con indicación del tipo de gasto (material, ponente, etc.)
- Explicación de la documentación aportada que prueba la ejecución material de las actividades realizadas (fotografías del taller/formación/jornada u hojas de firmas de los asistentes, si se tienen, etc.).

Relación de participantes en la actuación:

- Lista de profesorado implicado, con indicación del rol (coordinador del aula o profesor/a) y NIF.
- Lista de los grupos de alumnos que han participado en las actividades del aula de emprendimiento, con indicación del nombre del grupo, la fecha o fechas y las horas de utilización o la frecuencia de uso y la actividad realizada.
- En caso de participación por parte de ex-alumnos del centro, se tiene que indicar el nombre y apellidos, el ciclo formativo de FP y el año de finalización, la fecha o fechas y las horas de utilización o la frecuencia de uso y la actividad realizada.



PROFESORADO

<i>Nombre y apellidos</i>	<i>NIF</i>	<i>Rol (coordinador aula/profesorado)</i>

ALUMNADO / GRUPO DEL CENTRO

<i>Grupo</i>	<i>Fecha o fechas y horas de utilización del aula o frecuencia</i>	<i>Actividad realizada (descrita en el punto 2)</i>

ALUMNADO EXTERNO DEL CENTRO (EX-ALUMNOS)

<i>Nombre y apellidos</i>	<i>Ciclo formativo de FP y año fin</i>	<i>Fecha o fechas y horas de utilización del aula o frecuencia</i>	<i>Actividad realizada (descrita en el punto 2)</i>

Actividades de información y difusión:

Indicar las acciones de difusión del aula de emprendimiento que se hayan realizado como, por ejemplo, difusión por Internet (web del centro, Twitter, Facebook, Instagram, etc.), publicaciones (revistas, folletos, etc.), *merchandising*, etc. Adjuntar documentación gráfica o enlaces.



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU

ANEXO 5

Modelo de declaración de cesión de datos y compromiso de cumplimiento de los principios transversales

El Sr. / La Sra., con DNI, en calidad de director/a del centro beneficiario de fondos financiados con recursos provenientes del PRTR, en el desarrollo de actuaciones necesarias para la consecución de los objetivos definidos en el Componente 20 «Plan estratégico de impulso de la Formación Profesional»,

- **DECLARA** conocer la normativa aplicable, en particular los siguientes apartados del artículo 22 del Reglamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 12 de febrero de 2021, por el que se establece el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia:

1. La letra d) del apartado 2: "recabar, a efectos de auditoría y control del uso de fondos en relación con las medidas destinadas a la ejecución de reformas y proyectos de inversión en el marco del plan de recuperación y resiliencia, en un formato electrónico que permita realizar búsquedas y en una base de datos única, las categorías armonizadas de datos siguientes:

i) el nombre del perceptor final de los fondos;

ii) el nombre del contratista y del subcontratista, cuando el perceptor final de los fondos sea un poder adjudicador de conformidad con el Derecho de la Unión o nacional en materia de contratación pública;

iii) los nombres, apellidos y fechas de nacimiento de los titulares reales del perceptor de los fondos o del contratista, según se define en el artículo 3, punto 6, de la Directiva (UE) 2015/849 del Parlamento Europeo y del Consejo;

iv) una lista de medidas para la ejecución de reformas y proyectos de inversión en el marco del plan de recuperación y resiliencia, junto con el importe total del financiamiento público de estas medidas y que indique la cuantía de los fondos desembolsados en el marco del Mecanismo y otros fondos de la Unión".

2. Apartado 3: "Los datos personales mencionados en el apartado 2, letra d), de este artículo solo serán tratados por los Estados miembros y por la Comisión a efectos y duración de la correspondiente auditoría de la aprobación de la gestión presupuestaria y de los procedimientos de control relacionados con la utilización de los fondos relacionados con la aplicación de los acuerdos a que se refieren los artículos 15, apartado 2, y 23, apartado 1. En el marco del procedimiento de aprobación de la gestión de la Comisión, de conformidad con el artículo 319 del TFUE, el Mecanismo estará sujeto a la presentación de informes en el



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU

marco de la información financiera y de rendición de cuentas integrada a que se refiere el artículo 247 del Reglamento Financiero y, en particular, por separado, en el informe anual de gestión y rendimiento".

- **MANIFIESTA** el compromiso con los estándares más exigentes en relación con el cumplimiento de las normas jurídicas, éticas y morales, adoptando las medidas necesarias para prevenir y detectar el fraude, la corrupción y los conflictos de intereses, comunicando los incumplimientos observados, si procede, a las autoridades que corresponda.

Adicionalmente, atendiendo al contenido del PRTR, se compromete a respetar los principios de economía circular y evitar impactos negativos significativos en el medio ambiente («DNSH» por sus siglas en inglés *do not significant harm*) en la ejecución de las actuaciones llevadas a cabo en el marco de este Plan, y manifiesta que no incurre en doble financiamiento y que, si procede, no le consta riesgo de incompatibilidad con el régimen de ayudas de Estado.

....., de de 202....

Nombre completo:

DNI:

(Firma)



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU

ANEXO 6

Modelo de designación de personal y toma de conocimiento del financiamiento del MEFPE y la Unión Europea-NextGenerationEU

La Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa de la Conselleria de Educación y Universidades de las Islas Baleares, que gestiona la cantidad asignada a las Islas Baleares mediante el Acuerdo del Consejo de Ministros de 3 de mayo de 2023 para desarrollar acciones vinculadas al **Plan de Modernización de la Formación Profesional**. La actuación vinculada a la operación "**PCT Plan de Modernización 2023**" es "**Aulas de Emprendimiento en Formación Profesional**". A la vista de todo lo anterior:

1. Sr/Sra _____ con DNI _____, en calidad de director/a del centro _____ **RESUELVE:**

Designar a Don/Doña _____, con DNI/NIE _____, en calidad de ponente de formación/asesor técnico/... para la ejecución de la actuación mencionada anteriormente con los siguientes datos:

- Actividad:
- Lugar de celebración:
- Fechas y horas:

2. Don/Doña (ponente / asesor /...) _____, con DNI/NIE _____, **HAGO CONSTAR** que he sido informado/a de que:

- La Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa de la Conselleria de Educación y Universidades de las Islas Baleares gestiona recursos del MEFPE transferidos a las Islas Baleares mediante ACM de fecha 03/05/2023, para realizar acciones vinculadas al Plan de Modernización de la Formación Profesional.
- Con los créditos transferidos por el MEFPE se van a financiar, entre otras, los gastos de personal que participa en la ejecución de la actuación.
- Los gastos de personal correspondientes a mis tareas ejercidas dentro de la actuación descrita, en calidad de ponente de formación/asesor técnico/... son financiados por el MEFPE y por la Unión Europea-NextGenerationEU, en el marco del componente 20 "Plan estratégico de impulso de la Formación Profesional", del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia.

....., de de 202....

Firma y sello:	Firma:
Director/a del centre Nombre y apellidos:	El ponente / asesor /... Nombre y apellidos:



ANEXO 7 Modelo de lista de firmas

INSERTAR LOGO DEL CENTRO

LISTA DE FIRMAS PARTICIPANTES - ACTIVIDAD AULA EMPRENDIMIENTO

Programa financiado por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deporte y por la Unión Europea-NextGenerationEU, en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia.

Nomgre actividad:		
Fecha:	Hora inicio:	Hora final:
Ponente:		

NOMBRE COMPLETO	DNI	FIRMA



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU

ANEXO 8

Modelo de certificado nominal para cada profesor para viajar

_____, director/a del centro _____,

CERTIFICO:

Que nuestro centro participa en la actuación de la Creación de Aulas de Emprendimiento de Formación Profesional, incluida en el Plan de Modernización de la Formación Profesional, que se enmarca en el componente 20 del Plan Estratégico del Impulso de la Formación Profesional del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia (PRTR). Esta actuación está financiada por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes y por la Unión Europea-NextGeneration EU.

Que el profesor/a _____, con DNI _____, coordinador/colaborador del aula de emprendimiento del centro participará en una visita formativa de tres días o menos a otras comunidades autónomas para el intercambio de experiencias en la gestión y metodologías aplicadas en el aula y otras, tanto en centros educativos como en empresas relacionadas con el sector productivo.

Que doy el visto bueno a la actividad porque está prevista como gasto elegible en las instrucciones relativas a la justificación económica y técnica de la actuación de creación de aulas de emprendimiento.

Y, para que conste, expido este certificado a petición de la persona interesada.

_____, ____ de _____ de 202_



ANEXO 9
Declaración de veracidad de datos bancarios

CÓDIGO SIA

--	--	--	--	--	--	--	--

DESTINO	Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa
CÓDIGO DIR3	A04026924
TRÁMITE O PROCEDIMIENTO	

DECLARANTE

Persona física			
DNI/NIE		Nombre	
Apellidos			
Persona jurídica			
NIF		Denominación social	
Dirección electrónica			
Dirección postal			
Código postal	Localidad		Municipio
Provincia		País	
Teléfono			

REPRESENTANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellidos			
NIF		Denominación social	
Dirección electrónica			
Dirección postal			
Código postal	Localidad		Municipio
Provincia		País	
Teléfono			
Medio de acreditación de la representación		REA	Otros:



DATOS DE LA SOLICITUD (marcar aquello que corresponda)

<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Modificación de datos bancarios	<input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Otras modificaciones
En caso de haber marcado «Otras modificaciones», indicar:			
<input type="checkbox"/> Cambio de NIF	<input type="checkbox"/> Cambio de dirección	<input type="checkbox"/> Cambio de razón social	
NIF anterior	Dirección anterior	Razón social anterior	

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la entidad	
Domicilio de la sucursal u oficina	
Código BIC o SWIFT	

OPCIÓN 1 - IBAN DE LA CUENTA PARA CUENTAS EN ESPAÑA

País (2 dígitos)		Control IBAN (2 dígitos)	Código entidad (4 dígitos)	DC cuenta (2 dígitos)	Núm. cuenta o libreta (10 dígitos)
E	S				

OPCIÓN 2 - NUMERACIÓN DE LA CUENTA OTROS PAÍSES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

País de la cuenta:

--

De acuerdo con el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos, y con la lista de documentos del Catálogo de simplificación documental sustituibles por la presentación de esta declaración,

DECLARO:

- a) La veracidad de los datos aportados y la titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos siguientes, a efectos de los ingresos derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.
- b) La posibilidad de acreditar documentalmente los datos que se mencionan en el punto 1, en caso de que se me exijan.
- c) Que la Administración de la Comunidad Autónoma, una vez hechos los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta declaración, queda eximida de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos



indicados por el declarante.

DOCUMENTACIÓN

Documentación que se adjunta:

Documento acreditativo de la representación (si corresponde):

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De 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 con respecto 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 Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Finalidad del tratamiento y base jurídica. Pagos a terceros derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, de acuerdo con los artículos 73 y 93.2 de la Ley 14/2014, de 29 de diciembre, de finanzas de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

Responsable del tratamiento. La Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa, o la secretaria de la consejería a la cual corresponde la tramitación de los pagos, la Dirección General del Tesoro, Política Financiera y Patrimonio como órgano pagador y la Intervención General como órgano responsable de la base de datos de terceros de la CAIB.

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 o la Ley orgánica de protección de datos de carácter personal.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se conservarán el tiempo necesario para cumplir la finalidad para la cual se recogieron y para determinar posibles responsabilidades que se puedan derivar de esta finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación la normativa de archivos y patrimonio documental de la CAIB.

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 autorizados (y, incluso, de retirada del consentimiento, si corresponde, en los términos que establece la normativa vigente) 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 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 a la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (ps. Segrera,2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dpd.caib.es).



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU

ANEXO 10

Aceptación de la subvención otorgada por la Consejería de Educación y Universidades.

DESTINO	Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa
CÓDIGO DIR3	A04026924

_____, en nombre del centro _____

EXPONGO:

Que, según el artículo 11 del Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto legislativo 2/2005, y el artículo 11 de la Orden de la consejera de Educación y Cultura de 1 de julio de 2009 por la cual se establecen las bases reguladoras de las subvenciones en materia de educación y cultura (BOIB núm. 100, de 11 de julio de 2005), es obligación de los beneficiarios comunicar al órgano competente la aceptación o la renuncia de la subvención en los términos de la propuesta de resolución.

De acuerdo con esto,

DECLARO:

Que es mi voluntad aceptar la propuesta de resolución definitiva de día ____ de _____ de _____ de la directora general de Formación Profesional y Ordenación Educativa en la cual se propone la concesión de una subvención de _____ euros al centro al cual represento.

_____, ____ de _____ de _____



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU

ANEXO 11

Declaración responsable sobre estar al corriente de las obligaciones tributarias y de la seguridad social ante la Administración del Estado, y de las obligaciones tributarias ante la Hacienda Autónoma .

DESTINO	Dirección General de Formación Profesional y Formación Permanente del Profesorado
CÓDIGO DIR3	A04026924

DATOS DEL CENTRO

Nombre y apellidos del director/a:	
Nombre del centro:	
NIF/CIF del centro:	Código del centro:
Dirección:	Localidad:
Código postal:	Isla:
Dirección electrónica:	Teléfono:

REPRESENTANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellidos			
Domicilio			
Código postal		Población	
Teléfono			
Dirección electrónica			
Cargo			

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de los datos personales que contiene este formulario

Finalidad del tratamiento y base jurídica. Declaración de estar al corriente con las obligaciones tributarias.

Responsable del tratamiento. La Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa.

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 o la Ley orgánica de protección de datos de carácter personal.



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU

Plazo de conservación de los datos personales. Los documentos justificativos de la aplicación de los fondos percibidos, incluidos los documentos electrónicos, se conservarán mientras puedan ser objeto de actuaciones de comprobación y control.

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 autorizados (y, incluso, de retirada del consentimiento, si corresponde, en los términos que establece la normativa vigente) 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 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 a la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (ps. Segrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dpd.caib.es).

/// MANIFIESTO: Que tengo conocimiento de la obligación de los beneficiarios de estar al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado, y de las obligaciones tributarias ante la Hacienda Autónoma de los beneficiarios que aparecen en el Artículo 11, apartado f) del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre ,

/// MANIFIESTO: Que tengo conocimiento de que la acreditación a la que se refiere el párrafo anterior puede ser sustituida por una declaración responsable de la persona solicitante cuando se trate de subvenciones de cuantía igual o inferior a 10.000 euros, según indica el segundo párrafo del Artículo 11, apartado f), modificado por el Artículo 17, apartado a) de la Ley 4/2021, de 17 de diciembre.

/// MANIFIESTO: Que mediante esta declaración responsable, el centro al que represento está al corriente de las obligaciones tributarias y de la seguridad social ante la Administración del Estado, y de las obligaciones tributarias ante la Hacienda Autónoma.

Palma, ____ d _____ de _____