

EXPEDIENTE

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO AXUDAS AS UNIVERSIDADES E ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA A EXECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDADE | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI427C | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|---|---|--------------------------------|

DATOS DA/O SOLICITANTE

| | | | |
|-----------|------------|---------------|--|
| DONA/DON | | DNI | |
| ENDEREZO | | CÓDIGO POSTAL | |
| PROVINCIA | LOCALIDADE | TELÉFONOS | |

En representación legal de:

| | | | |
|------------|----------|--------------------|-----------|
| ENTIDADE | | CIF | |
| ENDEREZO | | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA |
| LOCALIDADE | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | FAX |

DATOS DA SUBVENCIÓN SOLICITADA

| | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Unidade, oficina, cátedra ou Centro igualdade <input type="checkbox"/> Cursos, conferencias, xornadas e actividades <input type="checkbox"/> Realización, difusión de estudos e investigacións | ORZAMENTO DE GASTOS _____ |
|---|------------------------------|

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA:

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE PODER SUFICIENTE PARA ACTUAR EN NOME DA ENTIDADE <input type="checkbox"/> COPIA DO NIF DA ENTIDADE SOLICITANTE <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN SOBRE ACORDO DA SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN E DE COFINANCIAMENTO, NO SEU CASO <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE AXUDAS <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE NON CONCORRENCIA DAS CIRCUNSTANCIAS DO ARTIGO 10 DA LEI 9/2007 <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE CONFORMIDADE COAS ACTUACIÓNS DE CONTROL E SUPERVISIÓN <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN BANCARIA <input type="checkbox"/> MEMORIA DO PROXECTO A SUBVENCIAR <input type="checkbox"/> ORZAMENTO DE INGRESOS E GASTOS DO PROXECTO <input type="checkbox"/> RELACIÓN DOS DEPARTAMENTOS, ÁREAS OU ORGANISMOS IMPLICADOS NA EXECUCIÓN DO PROXECTO. <input type="checkbox"/> OUTRA _____ |
|---|

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a este organismo como responsable do ficheiro (o enderezo figura nesta resolución).
 Coa presentación da presente solicitude presto o meu consentimento para engadir e facer públicos, nos rexistros regulados no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, os datos relevantes referidos ás axudas e subvencións recibidas, así como as sancións que, no seu caso, procedan.

| | | |
|--|--|--|
| LEXISLACIÓN APLICABLE <i>Resolución do 17 de novembro de 2009 do Servizo Galego de Promoción da Igualdade do Home e da Muller pola que se establecen as bases reguladoras que rexerán as axudas e subvencións para o apoio á execución de programas sobre igualdade no ámbito universitario e dos organismos públicos de investigación.</i> | (Para cubrir pola Administración) RECIBIDO _____ REVISADO E CONFORME _____ | NÚMERO DE EXPEDIENTE _____ DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____ |
| SINATURA DA/O REPRESENTANTE _____, de _____ de _____ | | |