

**FORMULARIO T - I – SOLICITUD**

Decreto 36/2009, de 31 de marzo, de régimen general de subvenciones de la Comunidad Autónoma de Canarias

<b>1. Datos de la entidad</b>								
Nombre de la entidad					CIF			
Domicilio /Calle / Plaza)			Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	C.P.
Municipio			Provincia					
Teléfono		Fax		Correo electrónico				

<b>2. Número de fax o correo electrónico a efectos de notificación y de subsanación de documentación.</b>		<i>Elegir una opción</i>
<input type="checkbox"/> Correo electrónico		
<input type="checkbox"/> Fax		

<b>3. Datos del representante legal de la entidad (Presidente)</b>			
Apellidos		Nombre	NIF
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo electrónico	

<b>4. Datos del secretario de la Federación</b>			
Apellidos		Nombre	NIF
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo electrónico	

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Deportes con la finalidad de verificar el cumplimiento de los requisitos relativos al procedimiento. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, (Calle Murga, 52-54) o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico: [dgdepor.ccdpsv@gobiernodecanarias.org](mailto:dgdepor.ccdpsv@gobiernodecanarias.org)



### 5. Declaración responsable

DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que la entidad solicitante:

1. Se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias estatales, autonómicas y de la Seguridad Social y **SI**  **NO**  autorizo a la Dirección General de Deportes para obtener directamente de las Administraciones Públicas competentes la acreditación del cumplimiento de dichas obligaciones.

2.  **SI** Autorizo a la Dirección General de Deportes para la comprobación de los datos de identificación en la plataforma del Ministerio de Administraciones Públicas.

3.  **SI** Me encuentro al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, de conformidad con lo previsto en el artículo 13.2 g) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en relación con lo establecido en el artículo 21 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la citada Ley.

4. Que  **NO** se encuentra incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

5. Que  **SI** autorizo a que se realicen las verificaciones y consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes.

6. Quedo  **SI** enterado/a de la obligación de comunicar al órgano responsable cualquier variación relativa a la subvención que pudiera producirse en lo sucesivo.

7.  Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se acompaña.

8. Que  **SI** la entidad a la que represento legalmente se encuentra inscrita en el Registro de Entidades Deportivas de Canarias y se encuentran al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones conforme a la Orden de 5 de julio de 2002 (B.O.C. nº. 102 del 29/7/2002), por la que se regula el Registro de Entidades Deportivas de Canarias.

9. Que, de entre las medidas de difusión propuestas en las Bases de la convocatoria, elijo la marcada a continuación:

- Página web del beneficiario.
- Ropa deportiva de competición.
- Cartelería, documentos impresos y placas conmemorativas.

10.  Manifiesta, que dispone de las certificaciones legalmente establecidas, al amparo de lo dispuesto en el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero de Protección Jurídica del Menor, modificada por la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, que acrediten que las personas que se contratan para la ejecución de las actividades subvencionadas que impliquen contacto habitual con menores, no han sido condenadas por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.

Lugar

Fecha

Firma del solicitante / representante



### Identificación del proyecto / memoria

Nombre de la entidad / razón social

CIF

Nombre del proyecto

Descripción / Objeto

Período de ejecución previsto

Fecha de inicio

Fecha de finalización

Localización geográfica (provincia, isla municipio, etc.)

Justificación de la necesidad (descripción de la realidad social o económica sobre la que se quiere actuar y justificación de necesidad de recurrir a financiación pública)

RESPONSABLE DEL PROYECTO:

Apellidos

Nombre

NIF

Teléfono Fijo

Teléfono Móvil

Correo electrónico

Formación Académica

Centro / Universidad

Año

Experiencia Profesional

Años

---

---

---

Sello de la federación, firma de el/la presidente/a y secretario/a en todas las páginas



### Objetivos

Objetivos que se pretende alcanzar

---

---

Deportistas a los que va dirigido el programa

Resultados esperados

---

---

### Actuaciones a desarrollar

Descripción de la actividad	Fecha inicio	Fecha finalización	Nº deportistas estimado
-----------------------------	--------------	--------------------	-------------------------


### Recursos (descripción de los recursos que se emplearán en la ejecución del proyecto)

#### Recursos Humanos

Nombre	Función	Ya contratado	Remunerado	Voluntario
--------	---------	---------------	------------	------------

		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



### Instalaciones deportivas

Criterios y justificación de selección de instalaciones deportivas

Instalación	Titularidad	Cedida	Contratada
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Instalaciones Residenciales

Criterios y justificación de selección de instalaciones residenciales

Nombre	Lugar





### Diseño de la evaluación del proyecto

Sistema de evaluación (Tipos de evaluación, técnicas e instrumentos, momentos de su aplicación, etc)

Sello de la federación, firma de el/la presidente/a y secretario/a en todas las páginas

Indicadores de evaluación

Aspectos a evaluar	Indicadores

Los abajo firmantes declaran ser ciertos los datos contenidos en el presente proyecto

Lugar

Fecha

Firma del Presidente de la Federación

Firma del responsable del proyecto