

ANEXO I: FICHA DE DATOS PERSONALES

(Es preciso adjuntar el documento de identidad de cada uno de los miembros del grupo)

NOMBRE DEL PROYECTO:

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE o REPRESENTANTE DEL GRUPO:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I./PASAPORTE :	DOMICILIO (calle o plaza, número y CP):	: FECHA DE NACIMIENTO:
TELÉFONOS:	E-MAIL:	

2. DATOS DEL 2º MIEMBRO DEL GRUPO:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I./PASAPORTE :	DOMICILIO (calle o plaza, número y CP):	: FECHA DE NACIMIENTO:
TELÉFONOS:	E-MAIL:	

3. DATOS DEL 3º MIEMBRO DEL GRUPO:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I./PASAPORTE :	DOMICILIO (calle o plaza, número y CP):	: FECHA DE NACIMIENTO:
TELÉFONOS:	E-MAIL:	

4. DATOS DEL 4º MIEMBRO DEL GRUPO:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I./PASAPORTE :	DOMICILIO (calle o plaza, número y CP):	: FECHA DE NACIMIENTO:
TELÉFONOS:	E-MAIL:	

SEVILLA de de 2017

Fdo.:

Ⓛ. Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por el Área de Igualdad, Juventud y Relaciones con la Comunidad Universitaria del Excmo. Ayuntamiento de Sevilla, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal (BOE, núm.: 298, de 14 de diciembre de 1.999).

ANEXO II

AUTORIZACION DE CADA RESPONSABLE LEGAL DE SOLICITANTES MENORES

(Un impreso por cada menor de edad adjuntando el documento de identidad del firmante)

DATOS DEL REPRESENTANTE O TUTOR LEGAL:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I./PASAPORTE :	DOMICILIO (calle o plaza, número y CP):	
TELÉFONOS:	E-MAIL:	

AUTORIZA AL MENOR:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	D.N.I./PASAPORTE :
------------------	-------------------	---------	--------------------

A participar en el CONCURSO DE IDEAS/PROYECTOS, ORIGINALES E INNOVADORES, DE ACTIVIDADES CULTURALES, DE OCIO Y TIEMPO LIBRE, PARA LA JUVENTUD SEVILLANA.

Sevilla, de de 2017

Fdo.:

①. Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por el Área de Igualdad, Juventud y Relaciones con la Comunidad Universitaria del Excmo. Ayuntamiento de Sevilla, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal (BOE, núm.: 298, de 14 de diciembre de 1.999).

ANEXO III

**MODELO DE AUTORIZACION AL SERVICIO DE JUVENTUD DEL AYUNTAMIENTO DE SEVILLA
PARA RECABAR DATOS DEL PADRON MUNICIPAL**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (o representante legal si es menor

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I./PASAPORTE :	DOMICILIO (calle o plaza, número y CP):	: FECHA DE NACIMIENTO:
TELÉFONOS:	E-MAIL:	

AUTORIZO al Servicio de Juventud, de la Delegación de Igualdad, Juventud y Relaciones con la Comunidad Universitaria del Ayuntamiento de Sevilla, a solicitar del Servicio de Estadística Municipal los datos relativos a mi situación personal y familiar en el Padrón Municipal de Habitantes del Ayuntamiento de Sevilla, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención y/o ayuda solicitada.

Sevilla, a de de 2017

Fdo.:

NOTA: La Autorización concedida por cada firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Ilma. Sra. Teniente de Alcalde Delegada de Igualdad, Juventud y Relaciones con la Comunidad Universitaria.

ANEXO IV
AUTORIZACIONES PARA LA OBTENCIÓN Y EMISIÓN DE IMÁGENES Y
PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (o representante legal si es menor):

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I/PASAPORTE :	DOMICILIO (calle o plaza, número y CP):	: FECHA DE NACIMIENTO:
TELÉFONOS:	E-MAIL:	

AUTORIZO al Área de Igualdad, Juventud y Relaciones con la Comunidad Universitaria del Ayuntamiento de Sevilla a grabar imágenes de cualquier actividad relacionada con mi participación en este programa y a que se reproduzca en cualquier soporte a efectos promocionales o para actividades propias del Excmo. Ayuntamiento de Sevilla, nunca con fines comerciales.

AUTORIZO, asimismo, al Área de Igualdad, Juventud y Relaciones con la Comunidad Universitaria del Ayuntamiento de Sevilla para que nos sea remitida correspondencia relativa a información de otras actividades organizadas por el Área de Igualdad, Juventud y Relaciones con la Comunidad Universitaria del Excmo. Ayuntamiento de Sevilla, de otras Áreas Municipales y/o de otros Organismos públicos oficiales.

Sevilla, de de 2017

ANEXO V

MODELO DE NOMBRAMIENTO DE REPRESENTANTE (solo para grupos)

NOMBRE DEL GRUPO (si lo tuviera):

NOMBRE DE LA PERSONA QUE REPRESENTA AL GRUPO:	D.N.I./PASAPORTE :
---	--------------------

ACEPTA la representación de su grupo en el I CONCURSO de ideas/proyectos de actividades culturales de ocio y tiempo libre para la juventud sevillana.

Sevilla de de 2017
Fdo.:

NOMBRE DEL 1º MIEMBRO	D.N.I./PASAPORTE :
-----------------------	--------------------

Reconoce y acepta como representante del grupo a su componente arriba designado

Sevilla de de 2017
Fdo.:

NOMBRE DEL 2º MIEMBRO	D.N.I./PASAPORTE :
-----------------------	--------------------

Reconoce y acepta como representante del grupo a su componente arriba designado

Sevilla de de 2017
Fdo.:

NOMBRE DEL 3º MIEMBRO:	D.N.I./PASAPORTE :
------------------------	--------------------

Reconoce y acepta como representante del grupo a su componente arriba designado

Sevilla de de 2017
Fdo.:

ANEXO VI
DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES PARA RECABAR DATOS
SOBRE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (o representante legal si es menor):

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I/PASAPORTE :	DOMICILIO (calle o plaza, número y CP):	: FECHA DE NACIMIENTO:
TELÉFONOS:	E-MAIL:	

DECLARO bajo mi responsabilidad que no estoy incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el art. 13 de la Ley 38/2003 de 17 de Noviembre General de Subvenciones y en especial declaro no ser deudor de ningún Organismo Oficial de ámbito local, autonómico ni estatal.

AUTORIZO, asimismo, a la Delegación de Igualdad, Juventud y Relaciones con la Comunidad Universitaria del Ayuntamiento de Sevilla, a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería Municipal los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención y/o ayuda.

La presente autorización se otorga exclusivamente a efectos del reconocimiento, seguimiento y control, en aplicación de lo dispuesto en la Orden aplicación de lo dispuesto en la Orden de 18 de Noviembre de 1999 por la que se regula el suministro de información tributaria de las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

Sevilla, de de 2017

Fdo.

NOTA: La Autorización concedida por cada firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Ilma. Sra. Teniente de Alcalde Delegada de Igualdad, Juventud y Relaciones con la Comunidad Universitaria

ANEXO VII
MODELO DE AUTORIZACION DE NOTIFICACIONES VIA CORREO ELECTRONICO

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (o representante legal si es menor):

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I/PASAPORTE :	DOMICILIO (calle o plaza, número y CP):	: FECHA DE NACIMIENTO:
TELÉFONOS:	E-MAIL:	

DECLARO que en el presente procedimiento las notificaciones de cualquier acto que se dicten en el mismo y que se dirijan a mi persona, podrán efectuarse por correo electrónico a la dirección (*escribir a continuación una dirección de mail válida*)

_____@_____

Entendiéndose que si el envío de correo electrónico resulta positivo, se entenderá el acto notificado y surtirá todos los efectos previstos en la Ley 39/2015 de 1 de Octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Sevilla, de de 2017

Fdo.:

ANEXO VIII
DOCUMENTO DE ACEPTACION

DATOS DEL SOLICITANTE (o representante legal si es menor):

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I./PASAPORTE :	DOMICILIO (calle o plaza, número y CP):	: FECHA DE NACIMIENTO:
TELÉFONOS:	E-MAIL:	

DECLARO por el presente documento (*mérquese lo que proceda*):

<input type="checkbox"/>	ACEPTAR
<input type="checkbox"/>	NO ACEPTAR

La concesión del premio otorgado en el I CONCURSO DE IDEAS/PROYECTOS DE ACTIVIDADES CULTURALES, DE OCIO Y TIEMPO LIBRE PARA LA JUVENTUD SEVILLANA (*márquese el premio concedido*)

<input type="checkbox"/>	1er premio con una dotación de _____ euros
<input type="checkbox"/>	2º premio con una dotación de _____ euros
<input type="checkbox"/>	3º premio con una dotación de _____ euros

Que queda condicionado a su aprobación por la Junta de Gobierno Local del Excmo. Ayuntamiento de Sevilla, aceptando todas y cada una de las obligaciones inherentes a su concesión.

Sevilla, de de 2017

Fdo.:

ANEXO IX

REGISTRO DE TERCEROS DESIGNACION DE CUENTA BANCARIA

Solicitante o representante del grupo TITULAR DE LA CUENTA <i>(representante legal en el caso de menores)</i>		
NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI:	
DOMICILIO:		CODIGO POSTAL
TELEFONO:	TELÉFONO FIJO:	Email:

DATOS BANCARIOS:															
IBAN	Código entidad	Código Sucursal	D.C.	Número de cuenta											

FIRMA Y SELLO DEL BANCO O CAJA certificando la existencia de la cuenta,
Sevilla, de de 2017 Fdo.:

FIRMA DEL TITULAR
Sevilla, de de 2017 Fdo.:

La presentación de esta declaración ante la Tesorería Municipal es requisito imprescindible para ordenar pagos a favor de las personas o entidades que se relacionan por primera vez con el Ayuntamiento de Sevilla y también si desean modificar los datos existentes para cobrar a través de otra entidad.