|  |
| --- |
| **ESKATZAILEA ◾** SOLICITANTE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikazio agiria ◾** Documento identificativo |  | **Identifikazio zk.** **◾** Nº identificativo |  | **Sexua** **◾** Sexo |
| **🗹 IFZ (NANa, AIZa, …)**NIF (DNI, NIE…) |  |  |  | **□ Emakumea**Mujer | **□ Gizona**Hombre |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Izena ◾** Nombre  |  | **Lehen abizena ◾** Primer apellido |  | **Bigarren abizena ◾** Segundo apellido  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Helbidea (kalea)** **◾** Domicilio (calle) |  | **Zk.** **◾** Núm. |  | **Letra** |  | **Eskra.** **◾** Escal. |  | **Solairua** **◾** Piso |  | **Aldea** **◾** Mano |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Herrialdea ◾** País |  | **Probintzia ◾** Provincia |  | **Udalerria ◾** Municipio  |  | **Herria ◾** Localidad |  | **PK ◾** C. P. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telefonoa ◾** Teléfono |  | **Mugikorra ◾** Móvil |  | **Posta elektronikoa ◾** Correo electrónico |
|  |  |  |  |  |
| **KIROLARIA (ADIN TXIKIKOA DENEAN) ◾** DEPORTISTA (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikazio agiria ◾** Documento identificativo |  | **Identifikazio zk.** **◾** Nº identificativo |  | **Sexua** **◾** Sexo |
| **🗹 IFZ (NANa, AIZa, …)**NIF (DNI, NIE…) |  |  |  | **□ Emakumea**Mujer | **□ Gizona**Hombre |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Izena ◾** Nombre  |  | **Lehen abizena ◾** Primer apellido |  | **Bigarren abizena ◾** Segundo apellido  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Helbidea (kalea)** **◾** Domicilio (calle) |  | **Zk.** **◾** Núm. |  | **Letra** |  | **Eskra.** **◾** Escal. |  | **Solairua** **◾** Piso |  | **Aldea** **◾** Mano |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Herrialdea ◾** País |  | **Probintzia ◾** Provincia |  | **Udalerria ◾** Municipio  |  | **Herria ◾** Localidad |  | **PK ◾** C. P. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telefonoa ◾** Teléfono |  | **Mugikorra ◾** Móvil |  | **Posta elektronikoa ◾** Correo electrónico |
|  |  |  |  |  |

**ERANTSI BEHARREKO DOKUMENTAZIOA ◾** DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

|  |  |
| --- | --- |
| **Ondokoak aurkeztu behar dira:**1. **□ Lizentzia federatuaren fotokopia**
2. **□ Federazioaren ziurtagiria (II Eranskina).**
 | Acompañar de:1. **□** Fotocopia licencia federada
2. **□** Certificado de la Federación (Anexo II).
 |

**□ Baimena ematen dut Kirolaraba Fundazioak (FKF) nire datu pertsonalen tratamendua egiteko dirulaguntza honi buruzko izapideak eta kontrola kudeatzeko helburuetarako.**

Expreso mi consentimiento para que la Fundación Kirolaraba Fundazioa (FKF) trate mis datos personales para las finalidades de gestionar la tramitación y control sobre esta ayuda económica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | *(****Tokia eta data* ◾** *Lugar y fecha)* |  |

**Eskatzailearen sinadura ◾** Firma de la persona solicitante

**KIROL-HISTORIALA ◾** HISTORIAL DEPORTIVO

**Adierazi, bakar-bakarrik, urte bakoitzean lortutako posturik onena** **◾** Indicar, solamente, el mejor puesto alcanzado cada año

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data**Fecha | **Lehiaketaren izena**Nombre de la competición | **Tokia**Lugar | **Postua**Puesto |
| 2020 |  |  |  |
| 2021 |  |  |  |
| 2022 |  |  |  |

**2023 KIROL PROIEKTUA ◾** PROYECTO DEPORTIVO 2023

**ENTRENAMENDUEN PLANA** **◾** PLAN DE ENTRENAMIENTOS

|  |
| --- |
|  |

**2023 LEHIAKETEN PLANA** **◾** PLAN DE COMPETICIONES 2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data**Fecha | **Lehiaketaren izena**Nombre de la competición | **Tokia**Lugar |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entrenatzailea**Entrenador/a |  | **Entrenatzailearen sinadura**Firma del/la entrenador/a |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kluba**Club |  | **Klubaren zigilua**Sello del club |  |  |

**EGINDAKO GASTUAK** **◾** GASTOS REALIZADOS (**MEMORIA-LIKIDAZIOA** **◾** MEMORIA-LIQUIDACIÓN)

**(Ikus 5. artikuluko gastu konputagarrien definizioa ◾** Ver definición de gastos subvencionables del artículo 5)

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontzeptua ◾** Concepto | **Zenbatekoa ◾** Importe |
| 1. **Langileen gastuak ◾** Gastos de personal de entrenamiento
 |  |
| 1. **Mediku gastuak** ◾ Gastos Médicos
 |  |
| 1. **Federazio gastuak** ◾ Gastos Federativos
 |  |
| 1. **Kirol ekipamenduak** ◾ Equipaciones deportivas
 |  |
| 1. **Material suntsikorra** ◾ Material fungible
 |  |
| 1. **Instalazioen alokairua** ◾ Alquiler Instalaciones
 |  |
| GASTUAK, GUZTIRA ◾ TOTAL GASTOS |  |

**SARREREN AURREKONTUA** ◾ PRESUPUESTO DE INGRESOS

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontzeptua ◾** Concepto | **Zenbatekoa ◾** Importe |
|  |  |
| SARRERAK, GUZTIRA ◾ TOTAL INGRESOS |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESKATZEN DEN DIRULAGUNTZA ◾** SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA |  |

|  |
| --- |
| **ESKATZAILEA ◾** SOLICITANTE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Izen-abizenak** **◾** Nombre y apellidos |  |  |  |
|  | **NAN**DNI |  |

**BANKUKO DATUAK ◾** DATOS BANCARIOS

|  |  |
| --- | --- |
| **BANKUA ◾** BANCO |  |
| **IBAN** |  | **SWIFT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FINANTZA ENTITATEAK bete behar du ◾** A rellenar por la ENTIDAD FINANCIERA |
| ***Finantza entitatearen adostasuna (sinadura eta zigilua)* ◾** *Conforme entidad financiera (firma y sello)***Finantza erakundeak ZIURTATZEN du lehen adierazitako banku kontua “ESKATZAILEA" atalean ageri den pertsona interesdunaren izenean eta NANarekin dagoela irekita ◼**La entidad financiera CERTIFICA que la cuenta bancaria anteriormente señalada figura abierta al DNI y nombre de la persona interesada que figura en el apartado “SOLICITANTE” |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATUEN BABESERAKO OHARRA****BAIMENA**Europako Parlamentuaren eta kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 (EB) Erregelamenduak xedatutakoari jarraituz, jakinarazten dizugu eman dizkiguzun datuak “KIROLARABA FUNDAZIOA”ren titulartasuneko fixategi batean sartuko direla. Datu horien tratamendua zure eskaera izapidetzeko xede bakarraz egiten da.Bermatzen dugu datuak isilpean gordeko direla eta ez zaizkiela jakinaraziko beste batzuei, legez ezamitako kasuez kanpo.Aukeran izango duzu datuetan sartu, haiek zuzendu, ezereztu, haien aurka egin eta tratamendua mugatzeko eskubideak erabiltzea, zeinak aitortzen baititu Europako Parlamentuaren eta Kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 (EB) Arautegiak, eta, horretarako, Arabako Foru Aldundiaren Erregistroaren bulegoan dagoen “KIROLARABA FUNDAZIORA” jo beharko duzu (Probintzia plaza, 5, 01001 PK, Gasteiz -Araba–). |  | AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS**CONSENTIMIENTO:**Con objeto de dar cumplimiento a lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos que usted nos facilita van a ser incluidos en un fichero titularidad de “FUNDACION KIROLARABA FUNDAZIOA”, cuyos tratamientos se realizan para la tramitación del expediente relacionado con esta convocatoria.Garantizamos la confidencialidad de sus datos, no siendo comunicados a terceras personas fuera de los supuestos habilitados legalmente.Usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, y limitación que reconoce el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, dirigiéndose a “FUNDACIÓN KIROLARABA FUNDAZIOA” en la Oficina de Registro de la Diputación Foral de Álava, Plaza de la Provincia, 5, CP 01001 Vitoria - Gasteiz (Álava). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | *(****Tokia eta data* ◾** *Lugar y fecha)* |  |

**Eskatzailearen sinadura ◾** Firma de la persona solicitante

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KIROLARABA A2 GOI MAILAKO KIROLARIENTZAKO DIRULAGUNTZAN PARTE HARTUKO DUEN ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA** |  | **DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA PARTICIPANTE EN LA SUBVENCIÓN KIROLARABA A2 PARA DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jaunak/andreak(Eskatzailea) |  |  | D./Dña.(Solicitante) |  |
| NAN-zk. |  |  |  | con DNI |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADIERAZTEN DU**[ ]  Aurkeztutako datuak egiazkoak dira eta horiek baieztatzeko behar diren egiaztagiri guztiak erraztuko ditu; gainera, eskabidea aztertzeko eskatzen zaion informazio osagarri guztia aurkezteko konpromisoa hartzen du. |  | **DECLARA QUE**[ ]  Los datos presentados son ciertos y se compromete a facilitar las comprobaciones necesarias para verificar los mismos y a aportar toda la información complementaria que se le solicite con el fin de analizar su solicitud. |
| [ ]  Espedienteari erantsitako fitxategiak jatorrizkoen irudi fidela dira, jatorrizkoak elkartearen esku daude eta Kirolaraba Fundazioaren esku jarriko ditu, hala eskatzen zaionean. |  | [ ]  Los ficheros que se incorporan al expediente son imagen fiel de los originales, que éstos obran en su poder y que los pondrá a disposición de la Fundación Kirolaraba cuando así sea requerida. |
| [ ]  Gutxienez, 2020ko urtarrilaren 1az geroztik Arabako Lurralde Historiakoan etengabe erroladatuta egon naizela eta eskaera egiten dudan egunean bertan jarraitzen dudala. |  | [ ]  Que estoy empadronado/a ininterrumpidamente en el Territorio Histórico de Álava, al menos, desde el 1 de enero de 2020, y que el día de presentación de esta solicitud continúo en esa situación. |
| [ ]  Ez dago HIRUGARREN artikuluan ezarritako baztertzeko egoeretako batean ere. |  | [ ]  No se encuentra en ninguna de las situaciones de exclusión establecidas en el artículo TERCERO. |
| [ ]  Egunean dago Arabako Foru Ogasunarekiko betebeharretan eta, hala badagokio, Gizarte Segurantzarekikoetan. |  | [ ]  Tiene regularizada su situación con la Hacienda Foral de Álava y, en su caso, con la Seguridad Social |
| [ ]  Ez da jasotzen ari xede eta helburu bererako administrazio publikoek edo erakunde pribatuek emandako laguntzarik edo dirulaguntzarik. |  | [ ]  No está recibiendo ninguna ayuda o subvención con este mismo objeto y finalidad concedida por administraciones públicas o entidades privadas. |
| [ ]  Ez du zehapen administratibo edo penalik dirulaguntza edo laguntza publikoak jasotzea eragozten dion epai irmo baten bidez, ez eta horretarako ezgaitzen duen legezko debekurik ere, berariaz aipatuta generoagatiko edo sexu-orientazioagatiko diskriminazioa egiteagatik gertatutakoak (dagokion zehapenean ezarritako aldian). |  | [ ]  No está sancionada penal o administrativamente mediante sentencia firme que le imposibilite obtener subvenciones o ayudas públicas**,** ni estar incursa en prohibición legal alguna que le inhabilite para ello,con mención expresa a las que se hayan producido por incurrir en discriminación por razón de género u orientación sexual (durante el periodo impuesto en la correspondiente sanción). |
| [ ]  Ez du konkurtso-deklarazioa eskatu, ez da kaudimengabetzat jo edozein prozeduratan, ez dago konkurtsoan deklaratuta, ez dago esku-hartze judizialaren mende edo ez dago esku-hartze judizialaren mende Konkurtso Legearen arabera desgaitu bada, konkurtsoa kalifikatzeko epaian ezarritako desgaikuntza-aldia amaitu gabe. |  | [ ]  No ha solicitado la declaración de concurso, no ha sido declarada insolvente en cualquier procedimiento, no se halla declarada en concurso, no está sujeta a intervención judicial o no ha sido inhabilitada conforme a la Ley Concursal, sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso. |
| [ ]  Ez du ekarri, errudun deklaratua izateko kausagatik, Administrazioarekin egindako edozein kontraturen suntsiarazpen irmorik. |  | [ ]  No ha dado lugar, por causa de la que hubiese sido declarada culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración. |
| [ ]  Pertsona fisikoa, merkataritza-sozietateen administratzaileak edo beste pertsona juridiko batzuen legezko ordezkaritza dutenak, bateraezintasun-kasuren batean, gai horiek arautzen dituen araudian ezarritakoaren arabera. |  | [ ]  No está incursa la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en alguno de los supuestos de incompatibilidades en los términos establecidos en la normativa que regule estas materias. |
| [ ]  Egunean ditu dirulaguntzak itzultzeko betebeharrak. |  | [ ]  Se halla al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones. |

|  |
| --- |
| .....................................................................................................................(**Lekua eta data** ◾ Lugar y fecha) |
| **Sinadura ◾** Firma |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Erantzukizunpeko adierazpen edo komunikazio bati gehitzen zaion edozein datu edo informazio funtsean zehatza ez bada, faltsua bada edo falta bada, edo administrazio eskudunaren aurrean erantzukizunpeko adierazpena aurkezten ez bada, adierazitakoa betetzen dela egiaztatzeko eskatzen den dokumentazioa aurkezten ez bada, edo jakinarazpena egiten bada, ukitutako eskubidea edo jarduera gauzatzen jarraitu ezin izango da gertaera horien berri jakiten den unetik. Sor litezkeen erantzukizun penal, zibil edo administratiboak (Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen 69.4 artikulua). |  | La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar (Artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas |

|  |
| --- |
| **OFIZIOZ EGIAZTATZEA ◾** COMPROBACIÓN DE OFICIO:**(Adierazi dagokiona ◾** Marcar lo que corresponda) |

**Aplikatu beharreko araudiaren arabera, Fundación Kirolaraba Fundazioak honako datu hauek egiaztatuko ditu administrazio eskudunean: ◾** De acuerdo con la normativa aplicable, la Fundación Kirolaraba Fundazioa comprobará en la administración competente los siguientes datos:

* **Zerga- eta Gizarte Segurantzarekiko betebeharrak egunean dituela adierazten duen informazioa** ◾Información de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
* **Adin txikikoa bada, Goi mailako kirolariaren nortasun datuak** ◾Datos de identidad de la persona deportista de alto nivel, en caso de ser menor de edad.
* **Goi mailako kirolariaren errolda datuak** ◾Datos de padrón de la persona deportista de alto nivel.

**Egiaztapen horren aurka egin dezake, baina, kasu horretan, aipatutako dokumentu guztiak aurkeztu beharko ditu.** **◾** Puede oponerse a esta comprobación, pero en ese caso deberá aportar todos los documentos mencionados.

**Aipatutako datuak ofizioz egiaztatzeari uko egin nahi diozu?** **◾** ¿Desea oponerse a la comprobación de oficio de los datos mencionados?

[ ]  **Ofizioz zerga eta Gizarte Segurantzarekiko betebeharrak egiaztatzearen AURKA NAGO** **◾** ME OPONGO a la comprobación de oficio del cumplimiento de las obligaciones fiscales y con la Seguridad Social.

[ ]  **Ofizioz goi mailako kirolariaren nortasun datuak egiaztatzearen AURKA NAGO** **◾** ME OPONGO a la comprobación de oficio de los datos de identidad de la persona deportista de alto nivel.

[ ]  **Ofizioz goi mailako kirolariaren errolda datuak egiaztatzearen AURKA NAGO** **◾** ME OPONGO a la comprobación de oficio de los datos de padrón de la persona deportista de alto nivel.

|  |
| --- |
| ....................................................................................................................(**Lekua eta data** ◾ Lugar y fecha) |
| **Sinadura ◾** Firma |