|  |
| --- |
| **ESKATZAILEA (KIROLARIA ADIN TXIKIKOA BADA AITA, AMA EDO TUTOREA)**  SOLICITANTE (en caso de que sea menor de edad la solicitud la realizará el padre, madre o tutor) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |  |  |  |

**□ Kirolaraba Fundazioak Etorkizun Oparako kirolarientzat eskura jarriko dituen laguntzeko zerbitzuen onuraduna izan nahi dut.**

Solicito acceder a los servicios que la Fundación Kirolaraba pondrá a disposición de las personas designadas deportistas promesas.

|  |
| --- |
| **DATU PERTSONALEN BABESARI BURUZKO INFORMAZIOA ◾**  INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Europako Parlamentuaren eta kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 (EB) Erregelamenduak xedatutakoari jarraituz, jakinarazten dizugu eman dizkiguzun datuak KIROLARABA FUNDAZIOAk tratatuko dituela eta “Kirolarientzako laguntzak” tratamenduetan erantsiko direla, helburu honekin: deialdi honekin lotutako espedientea izapidetzea. |  | 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 tratados por la FUNDACION KIROLARABA FUNDAZIOA y se van a incorporar en los tratamientos de “Ayudas para deportistas” para la finalidad de tramitar el expediente relacionado con esta convocatoria. |
| Bermatzen dugu datuak isilpean gordeko direla eta ez zaizkiela jakinaraziko beste batzuei, legez ezamitako kasuez kanpo. |  | Garantizamos la confidencialidad de sus datos, no siendo comunicados a terceras personas fuera de los supuestos habilitados legalmente. |
| Aukeran izango duzu datuetan sartu, haiek zuzendu, ezereztu, haien aurka egin, 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). |  | 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). |

**□ 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.

|  |
| --- |
| **ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA ◾** DECLARACIÓN RESPONSABLE  **(Adierazi dagokiona ◾** Marcar lo que corresponda) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADIERAZTEN DUT:**  Aurkeztutako datuak egiazkoak dira eta horiek baieztatzeko behar diren egiaztagiri guztiak erraztuko ditut; gainera, eskabidea aztertzeko eskatzen zaion informazio osagarri guztia aurkezteko konpromisoa hartzen dut. |  | **DECLARO:**  Los datos presentados son ciertos y me comprometo a facilitar las comprobaciones necesarias para verificar los mismos y a aportar toda la información complementaria que se solicite con el fin de analizar su solicitud. |
| Ez nago deialdian ezarritako baztertzeko egoeretako batean ere. |  | No incurrir en ninguna de las situaciones de exclusión establecidas en la convocatoria. |
| Egunean nago Arabako Foru Ogasunarekiko betebeharretan eta, hala badagokio, Gizarte Segurantzarekikoetan. |  | Tener regularizada la situación con la Hacienda Foral de Álava y, en su caso, con la Seguridad Social. |
| Ez naiz jasotzen ari xede eta helburu bererako administrazio publikoek edo erakunde pribatuek emandako laguntzarik edo diru-laguntzarik. |  | No estar recibiendo ninguna ayuda o subvención con este mismo objeto y finalidad concedida por administraciones públicas o entidades privadas. |
| Ez dut zehapen administratibo edo penalik diru-laguntza 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 estar 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 dut konkurtso-deklarazioa eskatu, ez naiz kaudimengabetzat jo edozein prozeduratan, ez nago konkurtsoan deklaratuta, ez nago esku-hartze judizialaren mende edo ez nago esku-hartze judizialaren mende Konkurtso Legearen arabera desgaitu bada, konkurtsoa kalifikatzeko epaian ezarritako desgaikuntza-aldia amaitu gabe. |  | No haber solicitado la declaración de concurso, no haber sido declarada insolvente en cualquier procedimiento, no hallarse declarada en concurso, no estar sujeta a intervención judicial o no haber sido inhabilitada conforme a la Ley Concursal, sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso. |
| Ez dut ekarri, errudun deklaratua izateko kausagatik, Administrazioarekin egindako edozein kontraturen suntsiarazpen irmorik. |  | No haber 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 estar 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 ditut diru-laguntzak itzultzeko betebeharrak. |  | Hallarse al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones |
| 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-betebeharrak egunean dituela adierazten duen informazioa** ◾Información de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias.
* **Eskatzailearen nortasun datuak** ◾Datos de identidad de la persona solicitante.
* **Etorkizun oparoko kirolariaren nortasun datuak** ◾Datos de identidad de la persona deportista promesa.

**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 betebeharrak egiaztatzearen hauen AURKA NAGO** **◾** ME OPONGO a la comprobación de oficio del cumplimiento de las obligaciones fiscales.

**Ofizioz eskatzailearen nortasun datuak egiaztatzearen hauen AURKA NAGO** **◾** ME OPONGO a la comprobación de oficio de los datos de identidad de la persona solicitante.

**Ofizioz etorkizun oparoko kirolariaren nortasun datuak egiaztatzearen AURKA NAGO** **◾** ME OPONGO a la comprobación de oficio de los datos de identidad de la persona deportista promesa.

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