


ANEXO I-A

 Concello de Vigo <small>C.I.F. P3605700H Praza do Rei 1 - 36202 Tel: 986 810 100</small>	IMPRESO DE SOLICITUDE PROGRAMA MUNICIPAL DE AXUDAS DIRECTAS PARA MULLERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE XÉNERO ANO 2024 CONCELLERÍA DE IGUALDADE	rexistro Selo
---	--	---------------

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	* DNI ou CIF	* Nome e apelidos	* Teléfono 1	Teléfono 2			
	ENDEREZO FISCAL						
	* Nome da rúa, praza, etc	* Núm	Portal	Escaleira	* Piso	* Porta	* Cód. Postal
	Parroquia	* Municipio	* Data nacemento	* País nacemento	Correo electrónico		

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
Nome da rúa, praza, etc	Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
Parroquia	Municipio	Provincia	Correo electrónico			

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social	Teléfono 1	Teléfono 2				
	Nome da rúa, praza, etc							
			Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia		Correo electrónico			

*Campos que se deben cubrir obrigatoriamente.

SOLICITA:

Unha axuda económica con cargo ao PROGRAMA MUNICIPAL DE AXUDAS PARA MULLERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE XÉNERO (ano 2024) da Concellería de Igualdade, para:(indicar concepto e importe solicitado). Para o que achega a seguinte documentación:.....	<input type="checkbox"/> Mensaxe (SMS) ao móbil <input type="checkbox"/> Correo electrónico.
Pode consultar o estado da súa solicitude accedendo a Oficina Virtual do Concello na web www.vigo.org . Tamén pode recibir información adicional indicando o método desexado:	

DECLARA:

1º Que coñece e acepta as Bases do *Programa municipal de axudas directas para mulleres en situación de violencia de xénero para o ano 2024* da Concellería de Igualdade.

2º Que non esta incurso nas prohibicións legais para ser beneficiaria de subvencións públicas e que os datos que figuran nesta solicitude son certos.

As persoas que de seguido se relacionan autorizan ao Concello de Vigo (Servizo de Igualdade) a obter das Administracións Públicas e organismos públicos e privados a información e documentos necesarios para a tramitación desta solicitude, de acordo coas Bases do programa.

Nome e apelidos	nº DNI/ NIE/ Pasaporte	Sinatura

(Firma da solicitante)

Vigo, dede 2024

De conformidade co establecido no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello sobre protección de datos de carácter persoal, e na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, informámola dos seguintes extremos:

Os datos de carácter persoal que achegue serán obxecto de tratamento dos ficheiros responsabilidade do Concello de Vigo

A finalidade do tratamento é xestionar o programa de axudas económicas dirixidas a vítimas de violencia de xénero municipal. Estes datos non serán cedidos a terceiros, salvo consentimento da persoa interesada ou de acordo co previsto na citada lexislación.

Pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación do tratamento e portabilidade, así como opoñerse á toma de decisións individuais automatizadas, incluída a elaboración de perfís, na forma prevista na lexislación vixente sobre a materia, ante o órgano responsable do ficheiro. No caso de descoñecer este órgano, a solicitude dirixirase a dpd.vigo@vigo.org

Así mesmo, as persoas usuarias teñen dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.