

ANEXO I-A



IMPRESO DE SOLICITUD
PROGRAMA MUNICIPAL DE AYUDAS DIRECTAS PARA MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO AÑO 2019
CONCEJALÍA DE IGUALDAD

Registro Sello

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE VIGO

SOLICITANTE	* DNI o CIF	* Nombre y apellidos				* Teléfono 1		Teléfono 2		
	DOMICILIO FISCAL									
	* Nombre de la calle, plaza, etc.				* Núm	Portal	Escalera	* Piso	* Puerta	* Cód. Postal
	Parroquia		* Municipio		* Fecha nacimiento		* País nacimiento		Correo electrónico	

DOMICILIO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN										
Nombre de la calle, plaza, etc					Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal
Parroquia		Municipio			Provincia			Correo electrónico		

REPRESENTANTE	DNI o CIF	Nombre y apellidos o razón social				Teléfono 1		Teléfono 2		
	Nombre de la calle, plaza, etc				Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal
	Parroquia		Municipio			Provincia			Correo electrónico	

*Campos que se deben cubrir obligatoriamente.

SOLICITA:

Una ayuda económica con cargo al PROGRAMA MUNICIPAL DE AYUDAS PARA MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO (año 2019) de la Concejalía de Igualdad, para:(indicar concepto e importe solicitado). Para lo que aporta la siguiente documentación:.....	
Puede consultar el estado de su solicitud accediendo a la Oficina Virtual del Ayuntamiento en la web www.vigo.org . También puede recibir información adicional indicando el método deseado:	<input type="checkbox"/> Mensaje (SMS) al móvil <input type="checkbox"/> Correo electrónico.

DECLARA:

1º Que conoce y acepta las bases del “Programa municipal de ayudas directas para mujeres en situación de violencia de género para el año 2019” de la Concejalía de Igualdad.

2º Que no está incurso en las prohibiciones legales para ser beneficiaria de subvenciones públicas y que los datos que figuran en esta solicitud son ciertos.

Las personas que a continuación se relacionan autorizan al Ayuntamiento de Vigo (Servicio de Igualdad) a obtener de las Administraciones Públicas y organismos públicos y privados la información y documentos necesarios para la tramitación de esta solicitud, de acuerdo con las Bases del programa.

Nombre y apellidos	nº DNI/ NIE/ Pasaporte	Firma

(Firma de la solicitante)

Vigo, dede 2019

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo sobre protección de datos de carácter personal, y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos de los siguientes extremos:

- Los datos de carácter personal que aporte serán objeto de tratamiento de los ficheros responsabilidad del Ayuntamiento de Vigo.
 - La finalidad del tratamiento es gestionar el programa de ayudas económicas dirigidas a víctimas de violencia de género municipal. Estos datos no serán cedidos a terceros, salvo consentimiento de la persona interesada o de acuerdo con lo previsto en la citada legislación.
 - Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, así como oponerse a la toma de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, en la forma prevista en la legislación vigente sobre la materia, ante el órgano responsable del fichero. En el caso de desconocer este órgano, la solicitud se dirigirá a dpd.vigo@vigo.org
- Asimismo, las personas usuarias tienen derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.