



## ANEXO I SOLICITUD DE SUBVENCIONES

### 1. Datos de la convocatoria

Órgano convocante	INSTITUTO DE LA MUJER Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES
Identificación de la Convocatoria	Resolución de 24 de junio de 2019, del Instituto de la Mujer y para la Igualdad de Oportunidades, por la que se convoca la concesión de subvenciones, destinadas a apoyar al movimiento asociativo y fundacional de ámbito estatal.

### 2. Datos de la persona solicitante (Representante legal de la Entidad)

Documento de identidad	
Nombre	
Apellido 1	
Apellido 2	
Cargo	

### 3. Datos de identificación de la entidad solicitante

NIF de la entidad			
Nombre o razón social de la entidad			
Siglas de la entidad			
Domicilio			
Código Postal		Localidad	
Provincia		Ámbito	Estatal
Teléfono		Fax	
Correo electrónico			
Web			



#### 4. Datos de notificación:

<b>Notificación electrónica por comparecencia en sede. Precisa firma electrónica. Obligatorio para personas jurídicas y sujetos relacionados en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.</b>			
<b>Correo electrónico</b>			
<b>Confirmación de correo electrónico</b>			
<b>Domicilio</b>			
<b>Código Postal</b>		<b>Localidad</b>	
<b>Provincia</b>		<b>País</b>	
<b>Teléfono móvil</b>		<b>Teléfono fijo</b>	

#### 5. Declaraciones y autorizaciones:

SI		NO	
<p><b>Acepto que, de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad a quien se dirige esta petición, consulte los datos consignados en esta solicitud y recabe aquellos documentos que sean precisos para su resolución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos y otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.</b></p>			

De acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril, el/la representante legal de la entidad autoriza al Instituto de la Mujer para que verifique su identidad, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

Don/Doña \_\_\_\_\_, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

En aplicación del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten mediante el presente formulario serán incorporados en el fichero

En cualquier caso, podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación y rectificación en los términos descritos en la mencionada ley orgánica, mediante escrito dirigido al Instituto de la Mujer, calle Condesa de Venadito, 34. 28027 - MADRID