

**ACEPTACIÓN DE LA FINANCIACIÓN (Código procedimiento: 19012)**

DECRETO-LEY 2/2019, DE 17 DE SEPTIEMBRE DE 2019 (BOJA Nº 21 DE FECHA 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019)

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD LOCAL								
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL:							NIF:	
TIPO DE ENTIDAD LOCAL:								
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:	MÓVIL:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
TELÉFONO:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						

2 CONSENTIMIENTO EXPRESO DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE	
Marque una de las opciones.	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.

3 DATOS BANCARIOS DE LA CUENTA CORRIENTE DONDE, EN SU CASO, SE INGRESARÁN LOS FONDOS, A EFECTOS DEL ARTÍCULO 7 DEL DECRETO-LEY	
IBAN:	/ / / / /
Entidad:	.....
Domicilio:	.....
Localidad:	Provincia: Código Postal:

4 ACEPTACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
ACEPTO la cuantía de ..... euros.	
DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente <b>aceptación</b> .	
DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que conozco y acepto los requisitos y obligaciones establecidos en el Decreto-ley 2/2019, de 17 de septiembre de 2019.	
En ..... a fecha de la firma electrónica.	
LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.: .....	

**ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE ADMINISTRACIÓN LOCAL****Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

## PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es Dirección General de Administración Local cuya dirección es Pz.Nueva nº 4. 41071 Sevilla..
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ctrjal@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ctrjal@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la tramitación de esta solicitud de "Programa andaluz de colaboración financiera específica con las entidades locales especialmente afectadas por fenómenos naturales adversos u otros supuestos de emergencia de protección civil y catástrofes públicas", cuya base jurídica es el cumplimiento de una obligación legal o una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento por el Decreto ley 2/2019 de 17 de septiembre de 2019; Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local; Ley 5/2010, de 11 de junio, de Autonomía Local de Andalucía.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional. La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>