**ANEXO I**

|  |  |
| --- | --- |
| **Consejería de Salud y Servicios Sociales**  **Servicio Extremeño de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia** | **REGISTRO DE ENTRADA** |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD 2024**  **PROYECTOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DETERIORO COGNITIVO** |

**1.- IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA EN EL EJERCICIO 2024:**

|  |
| --- |
| 1. **MODALIDAD A:** Proyectos de estimulación cognitiva, según se definen en el PIDEX, a personas con deterioro cognitivo con GDS 3-4. 2. **MODALIDAD B**: Proyectos de Servicio de Centro de Día.   **MODALIDAD C: Proyectos de apoyo y formación a las familias de personas con deterioro cognitivo:**   1. Proyectos de apoyo psicológico para cuidadores principales y componentes de la unidad de convivencia de la persona con deterioro cognitivo, tanto a nivel individual como grupal.  * Proyectos de formación para cuidadores principales y componentes de la unidad de convivencia de la persona con deterioro cognitivo.   **MODALIDAD D: Proyectos de sensibilización comunitaria, así como de actualización y formación para profesionales:**   * Proyectos de sensibilización para la población general. * Proyectos de sensibilización, actualización y formación para profesionales relacionados con la atención a las personas con deterioro cognitivo. |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTE SOLICITADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €** | Coste Total Actividad: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** |

**2.- DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominación: | | | NIF: | | |
| Domicilio: | | | | Nº: | Piso: |
| Localidad: | | Provincia: | | C.P.: | |
| Teléfonos: | Fax: | Correo Electrónico: | | | |

**3.- DATOS DEL REPRESENTANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y nombre: | |
| DNI/NIF: | Relación con la entidad: |

**4.- DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre: | | |
| Domicilio notificación: | | |
| Localidad: | Provincia: | C.P.: |
| Otros medios o lugares para la notificación: | | |

**5.- IDENTIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN:**

|  |
| --- |
| * **Aportación económica de la entidad (fondos propios aportados por la entidad): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €.** (En el supuesto de haber solicitado o disponer de otras fuentes de financiación deberá cumplimentarse el apartado 6).   **La actividad ha sido financiada en ejercicios precedentes:** **SI**  **NO** |

**6.- INGRESOS (cuotas de usuarios, donaciones, etc) O SUBVENCIONES SOLICITADAS O CONCEDIDAS PARA EL MISMO CONCEPTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| ORGANISMO | IMPORTE CONCEDIDO |
|  |  |

**7.- DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD (Marque con una X):**

Documentación común a todas las modalidades:

* Salvo que cumplimenten el apartado 9 de esta solicitud, declaración responsable de que no se hayan incursas en ninguna de las circunstancias del artículo 12, apartados 2 y 3, de la Ley 6/2011, de 23 de marzo.
* En el caso de no autorizar expresamente para la comprobación de oficio rellenando el apartado 8 de esta solicitud, certificación de hallarse al corriente de las obligaciones frente a la Hacienda Estatal.
* En el caso de oponerse expresamente para la comprobación de oficio rellenando el apartado 8 de esta solicitud, certificación de hallarse al corriente de las obligaciones frente a la Seguridad Social.
* En el caso de oponerse expresamente para la comprobación de oficio rellenando el apartado 8 de esta solicitud, certificación de hallarse al corriente de las obligaciones frente a la Hacienda Autonómica.
* Memoria explicativa del proyecto específico, firmada por el representante legal de la entidad.
* Certificado del Secretario de la entidad que acredite la representación del solicitante y acto del que se deriva.

Documentación común a las modalidades A y B:

* Certificado del Secretario de la entidad acreditativo del número de años que se lleva ejecutando el proyecto.
* Plantilla de personal total de la entidad y plantilla que va a desarrollar el proyecto.

Documentación sólo para la modalidad B:

* Relación de usuarios destinatarios del proyecto.
* Documentación aportada voluntariamente en apoyo de la solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si la documentación a adjuntar a esta solicitud ya obra en poder de esta Administración y no han transcurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento al que corresponda no será necesaria su aportación bastará con indicar la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados y será comprobado de oficio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de presentación | Órgano o dependencia | Documentación |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8.- AUTORIZACIÓN:**

**Autorizo expresamente** a que elórgano gestor obtenga de oficio la documentación justificativa de hallarme al corriente de mis obligaciones frente:

* a la Hacienda Estatal

**Me opongo** a que el órgano gestor obtenga de oficio la documentación justificativa de hallarme al corriente de mis obligaciones frente:

* a la Seguridad Social
* a la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura,

por lo que aporto la misma.

**9.- DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

* Declaro que la entidad a la que represento no se halla incursa en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 12 apartados 2 y 3 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura que impiden obtener la condición de beneficiario de las subvenciones.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Firma y sello

D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **PROTECCIÓN DE DATOS:**  Se le informa que los datos facilitados en la presente solicitud, dirigida a la Consejería de Salud y Servicios Sociales, se tratarán de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.  Responsable del tratamiento de sus datos  Responsable Junta de Extremadura: Dirección Gerencia del SEPAD  Avda. de las América, 4, 06800 Mérida. (Badajoz).  Correo electrónico: dirgerencia.sepad@salud-juntaex.es  Teléfono de contacto: 924003801  Finalidad con las que vamos a gestionar sus datos personales:  Tramitación de los expedientes de subvenciones dirigidas a entidades privadas sin ánimo de lucro, para la realización de proyectos de atención a personas con deterioro cognitivo para el año 2024, así como las actuaciones administrativas de resolución, ejecución y control inherentes y derivadas de la misma.  Legitimación:  El tratamiento de los datos de carácter personal es necesario para el cumplimiento de una obligación legal impuesta a la entidad, consistente en instrumentar ayudas con el objeto de garantizar que el acceso de la entidad a los recursos no se vea impedido por motivos económicos.  Tiempo que se van a mantener sus datos personales:  Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentos. Los datos económicos de esta actividad de tratamiento se conservarán al amparo de lo dispuesto en la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, general tributaria.  Los datos se conservarán mientras no se solicite su supresión por la persona interesada y, en cualquier caso, siempre que estén abiertos los plazos de recurso y/o reclamación procedente o mientras sigan respondiendo a la finalidad para la que fueron obtenidos.  Destinatarios a los que se comunicará sus datos:  Los datos objeto de tratamiento estrictamente necesarios para tal fin se podrán ceder a otros organismos de la Administración Pública, a fin de gestionar las ayudas concedidas y, en su caso, al departamento de Hacienda y Economía de la Junta de Extremadura en vía de recaudación ejecutiva, sin perjuicio de aquellas otras cesiones obligatorias legalmente previstas.  Transferencias internacionales de datos:  No están previstas transferencias internacionales de datos.  Sus derechos en relación con el tratamiento de datos:  Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.  En determinados supuestos podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.  También en determinadas circunstancias, pero exclusivamente por motivos derivados de su situación particular, el interesado podrá oponerse al tratamiento de sus datos.  Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado.  Estos derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, podrán ejercerse conforme a la Guía Informativa y Modelos disponibles al efecto en el Portal de Transparencia y Participación Ciudadana de la Junta de Extremadura.  Sin perjuicio de cualquier otro recurso administrativo o acción judicial, todo interesado tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es/es).  El plazo máximo para resolver es el de seis meses a contar desde la fecha en que la solicitud haya tenido entrada en el órgano competente para su tramitación.  En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.  Procedencia de los datos:  Se obtienen directamente del interesado o de su representante legal, y de otras Administraciones, electrónicamente, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos y otros sistemas electrónicos habilitados. |

**Dirección Gerencia del Servicio Extremeño de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia**

**Consejería de Salud y Servicios Sociales. Avda. de las Américas nº 4. MÉRIDA - 06800.**