



AYUDAS INJUVE PARA LA CREACIÓN JOVEN
ANEXO I.1
PERSONAS FÍSICAS

Nombre: _____ Apellidos: _____
núm.DNI: _____ núm.NIE: _____ Fecha de nacimiento: _____
Domicilio: _____ Localidad: _____
CP: _____ Provincia: _____ País: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____

Autorizo al Instituto de la Juventud a consultar los datos de identidad personal (DNI o NIE) del abajo firmante, según establece la orden PRE/3949/2006, de 26 de diciembre. En el caso de que no se preste la autorización, el interesado deberá presentar fotocopia del documento original.

Autorizo al Instituto de la Juventud a recabar los datos de Hacienda y Seguridad Social del abajo firmante, según establece el art. 22 del Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. En el caso de que no se preste la autorización, el interesado deberá presentar las certificaciones correspondientes.

PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA AYUDA
(sólo se marcará una casilla)

PROYECTO	ARTES VISUALES	ARTES MUSICALES	ARTES ESCÉNICAS	ARTES LITERARIAS	DISEÑO	CÓMIC e ILUSTRACIÓN	CUANTÍA QUE SE SOLICITA
PRODUCCIÓN DE OBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MOVILIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
EMPRENDIMIENTO PROYECTO CULTURAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SALA AMADIS- INJUVE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

En su caso:

OTRAS AYUDAS Y SUBVENCIONES	INSTITUCIÓN O ENTIDAD	CUANTÍA
SOLICITADAS		
RECIBIDAS		

"En cumplimiento del artículo 5º de la LOPD, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, la persona física interviniente queda informada de que sus datos serán incluidos en fichero titularidad del INSTITUTO DE LA JUVENTUD, que garantiza su seguridad y confidencialidad de los datos, cuya finalidad es la gestión de convocatorias de ayudas, premios y subvenciones gestionadas por el INJUVE a través de sus diferentes programas y la gestión económica derivada de éstas estando previsto cederlos a organismos públicos con competencia en la materia.

Con la firma del presente documento autoriza de forma libre inequívoca y específica, el tratamiento de sus datos para los fines indicados en los artículos 22 y 23 de la Resolución de la convocatoria de Ayudas Injuve Creación Joven 2014.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose mediante comunicación escrita al siguiente domicilio: INSTITUTO DE LA JUVENTUD, Secretaría General. C/ José Ortega y Gasset, 71, 28006 Madrid. Dicha comunicación deberá incluir nombre y apellidos, petición en que se concreta la solicitud, dirección a efectos de notificaciones, fecha, firma.

En _____ a ____ de _____ de 2014

Fdo.: