



**AYUDAS INJUVE PARA LA CREACIÓN JOVEN  
ANEXO I.2  
PERSONAS JURÍDICAS**

Nombre o razón social de la entidad: \_\_\_\_\_

nº CIF: \_\_\_\_\_ Nº Registro Mercantil/Fundaciones/Asociaciones \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (esta dirección se usará para todas las notificaciones): \_\_\_\_\_

**Representante (con poder suficiente en derecho):**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Nº DNI/NIE \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

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

**TITULO:**

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"/>	
EMPENDIMIENTO ESPACIOS EMERGENTES DE CREACIÓN JOVEN	<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 la 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 16 y 17 de la Resolución de la convocatoria de Ayudas Injuve Creación Joven 2016.

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 \_\_\_\_\_

Fdo.: