

**ANNEX II: DECLARACIÓ RESPONSABLE**  
**ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**DECLARANT / DECLARANTE**

Nom i cognoms  
Nombre y apellidos

DNI  
DNI

**DECLARACIÓ / DECLARACIÓN**

*DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT, a l'efecte de sol·licitud de participació en la convocatòria de beques per a la realització de pràctiques formatives per a persones joves titulades de l'Ajuntament de Quart de Poblet, la meua acceptació de les bases reguladores i la convocatòria, així com el compliment dels següents requisits:*

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, a efectos de solicitud de participación en la convocatoria de becas para la realización de prácticas formativas para personas jóvenes tituladas del Ayuntamiento de Quart de Poblet, mi aceptación de las bases reguladoras y la convocatoria, así como el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- 1. No patir malaltia o discapacitat que impedisca el compliment de les obligacions inherents a la concessió i el normal desenvolupament de les pràctiques formatives.*  
1. No padecer enfermedad o discapacidad que impida el cumplimiento de las obligaciones inherentes a la concesión y el normal desarrollo de las prácticas formativas.
- 2. No trobar-me incurs/a en les prohibicions per a l'obtenció de la condició de beneficiari/ària establert en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.*  
2. No hallarme incurso/a en las prohibiciones para la obtención de la condición de beneficiario/a establecido en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- 3. Disposar de certificació negativa del Registre Central de Delinqüents Sexuals.*  
3. Disponer de certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales.
- 4. Estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Hisenda Pública i amb la Seguretat Social, així com al corrent de totes les obligacions fiscals amb l'Ajuntament de Quart de Poblet.*  
4. Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública y con la Seguridad Social, así como al corriente de todas las obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Quart de Poblet.
- 5. No desenvolupar una activitat laboral durant el període de gaudi de la beca, el contracte de la qual supere les deu hores de duració setmanal i sempre que l'horari del contracte de treball siga compatible amb el de les pràctiques formatives.*  
5. No desarrollar una actividad laboral durante el período de disfrute de la beca, cuyo contrato supere las diez horas de duración semanal y siempre que el horario del contrato de trabajo sea compatible con el de las prácticas formativas.
- 6. No haver mantingut relació laboral o un altre tipus d'experiència professional de més de tres mesos en la mateixa activitat per a la qual se sol·licita la beca (s'exclouen les pràctiques curriculars i les extracurriculars universitàries).*  
6. No haber mantenido relación laboral u otro tipo de experiencia profesional de más de tres meses en la misma actividad para la que se solicita la beca (se excluyen las prácticas curriculares y las extracurriculares universitarias).
- 7. Disposar de cobertura sanitària.*  
7. Disponer de cobertura sanitaria.

En compliment de la normativa sobre protecció de dades se l'informa que les seues dades seran aportades per la persona sol·licitant, a l'Ajuntament de Quart de Poblet, responsable del tractament de les dades, amb la finalitat de gestionar la concessió de les subvencions i ajudes, podent exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del seu tractament, oposició, portabilitat i no ser sotmés a una decisió basada exclusivament en el tractament de les dades personals, mitjançant escrit dirigit a Ajuntament de Quart de Poblet. La documentació aportada se cenyirà als documents vinculats a la convocatòria/subvenció (més informació en la pàgina Web Municipal). També pot conèixer tota la informació relativa a la política de privacitat de l'Ajuntament de Quart de Poblet en el següent enllaç: [http://www.quartdepoblet.org/portal/recursosweb/documentos/1/1\\_9055\\_1.pdf](http://www.quartdepoblet.org/portal/recursosweb/documentos/1/1_9055_1.pdf)

En cumplimiento de la normativa sobre protección de datos, se le informa de que sus datos serán aportados por la persona solicitante, al Ayuntamiento de Quart de Poblet, responsable del tratamiento de los datos, con la finalidad de gestionar la concesión de las subvenciones y ayudas, pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de su tratamiento, oposición, portabilidad y no ser sometido a una decisión basada exclusivamente en el tratamiento de los datos personales, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Quart de Poblet. La documentación aportada se ceñirá a los documentos vinculados a la convocatoria/subvención (más información en la página Web Municipal). También puede conocer toda la información relativa a la política de privacidad del Ayuntamiento de Quart de Poblet, en el siguiente enlace: [http://www.quartdepoblet.org/portal/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/1\\_9055\\_1.pdf](http://www.quartdepoblet.org/portal/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/1_9055_1.pdf)

**SIGNATURA / FIRMA**

Quart de Poblet,                      d                      de 20

*Signatura digital de la persona declarant / Firma digital de la persona declarante*

**ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE QUART DE POBLET**