



ANEXO I

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DIRECTA DE CARÁCTER EXCEPCIONAL,
DESTINADA A AUTÓNOMOS Y PYMES DEL MUNICIPIO DE LLANOS DEL
CAUDILLO, COMO CONSECUENCIA DE LA CRISIS SANITARIA
OCASIONADA POR EL COVID-19**

Nombre del interesado _____
Nombre de la empresa _____
Actividad que realiza _____
NIF y/o Razón social _____
Domicilio Social _____
Domicilio Fiscal _____
Domicilio del Centro de Trabajo _____
Dirección de correo electrónico _____
Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____
Datos de contacto de su gestoría (en caso de tenerla): _____

Cierre total _____
Cierre parcial de su actividad durante el estado de alarma por COVID-19 _____

Documentación aportada junto con la presente solicitud:

SE INDICARÁ LA SITUACIÓN DERIVADA CONSECUENCIA CRISIS SANITARIA

Protección de Datos. El Ayuntamiento de Llanos del Caudillo como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted en la solicitud para gestionar la concesión de la subvención.



**EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO
DE LLANOS DEL CAUDILLO
(Ciudad Real)**

En el caso en el que nos facilite datos de contacto de su gestoría para ponernos en contacto, informamos que el solicitante se hace responsable de haber obtenido un consentimiento expreso de la gestoría para esta finalidad. Quedando exento el Ayuntamiento de las responsabilidades que pudieran resultar de aplicación en este aspecto.

Tiene usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del Ayuntamiento en Pza. Constitución, 1. CP 13220 Llanos del Caudillo (Ciudad Real) o bien a la **sede electrónica**: Puede acceder a más información adicional en la política de privacidad de la página web <http://www.ayuntamientodellanosdelcaudillo.es/>. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales.

Lugar, fecha y firma de los interesado/s

En _____, a ____ de _____ de 20__