



CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS A APOYAR A LAS PERSONAS AUTÓNOMAS, MICROEMPRESAS Y PEQUEÑAS EMPRESAS DEL MUNICIPIO DE BENISSA PARA ATENUAR EL IMPACTO ECONÓMICO DEL COVID-19

## AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

### (A) Datos del/la REPRESENTADO/A (Otorgante):

Nombre y apellidos / Denominación		DNI / CIF
Domicilio a efectos de notificaciones	Código postal	Localidad
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

**EXPONE:** Que al objeto de acogerme a la **convocatoria de subvenciones destinadas a apoyar a las personas autónomas, microempresas y pequeñas empresas del municipio de Benissa para atenuar el impacto económico del COVID-19**, es por lo que de conformidad con el artículo 5 del Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Confiero REPRESENTACION a:

### (B) Datos del/la REPRESENTANTE:

Nombre y apellidos / Denominación		DNI / CIF
Domicilio a efectos de notificaciones	Código postal	Localidad
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

Para tramitar ante el **Ayuntamiento de Benissa** solicitud de subvención al amparo de la **CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS A APOYAR A LAS PERSONAS AUTÓNOMAS, MICROEMPRESAS Y PEQUEÑAS EMPRESAS DEL MUNICIPIO DE BENISSA PARA ATENUAR EL IMPACTO ECONÓMICO DEL COVID-19** pudiendo ejercitar las siguientes facultades: Formular solicitud de Subvención, aportar los documentos requeridos en las bases de la convocatoria, aportar cuantos documentos se soliciten o se interesen relacionados con este procedimiento, recibir todo tipo de comunicaciones, presentar escritos y alegaciones, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, suscribir diligencias y otros documentos que pueda y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al/a representado/a en el curso de dicho procedimiento.

Con la firma del presente escrito el/la representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del/la otorgante, así como de la copia del DNI de ambos que acompañan a este documento.

Firma del/la representado/a: (A)	Firma del/la representante: (B)

De conformidad con la **Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales** los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el **Ayuntamiento de Benissa** (CIF: **P0304100A**, Plaza Portal, 1 – 03720 Benissa – Alicante) que será el responsable de su tratamiento y custodia con la finalidad de gestionar la solicitud de subvención destinadas a apoyar a las personas autónomas, microempresas y pequeñas empresas del municipio de Benissa para atenuar el impacto económico del COVID-19. Dichos datos serán conservados durante el plazo de vigencia de este expediente y podrán ser conservados con fines de archivo de interés público o fines estadísticos. Los datos cedidos NO serán cedidos a terceras personas ajenas al Ayuntamiento de Benissa, salvo que deban ser comunicados a otras entidades públicas por imperativo legal. Se le informa del derecho a acceder a sus datos, solicitar su rectificación o, en su caso, solicitar su supresión. Podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos o, en su caso, oponerse al tratamiento de los mismos. Para ejercer los expresados derechos podrá hacerlo a través de la sede electrónica del Ayuntamiento de Benissa.

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BENISSA**