**CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN DEL PROMOTOR DEPORTIVO**

D/Dª      , en calidad de Alcalde-sa del Ayuntamiento de      

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXPONE** | | | |
| Que desea concurrir a la Convocatoria de asistencia para la Promoción del Deporte en Ayuntamientos de municipios menores de 5.000 habitantes y de Entidades Locales Autónomas mediante ayudas a la financiación de los costes salariales devengados por promotores deportivos municipales durante el año 2020, cuyas bases acepta expresamente. | | | |
| 1).- Que el nombre del promotor deportivo es ***,*** con DNI  2).- Que los datos de la contratación son: | | | |
| JORNADA SEMANAL | FECHA INICIO  CONTRATACIÓN | DURACIÓN DEL CONTRATO | RETRIBUCIONES BRUTAS ANUALES |
|  |  |  |  |
| 3).- Que la aportación de esta entidad local a la contratación del promotor 2020, excluida la Seguridad Social, será de .    4).- Que además de las funciones definidas en la base 12 de la convocatoria, desempeñará, en su caso, las siguientes:  ***-*** | | | |

| **SOLICITA** |
| --- |
| Le sea concedida una asistencia por importe de euros para la ayuda solicitada. Dicho importe no puede ser superior al 50% / 60% / 70% de las retribuciones brutas anuales previstas para el 2020 según lo establecido en la base 13. |

ILTMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE SUBVENCIONES A PERSONAS JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACION LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.