

**ANEXO I****MODELO DE SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DIRECTA**

Nombre: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Provincia: _____

Domicilio a efectos de notificación: _____

Expongo:

Que mis datos y demás circunstancias constan, por razones de confidencialidad, en el formulario que se entrega en sobre cerrado junto con este escrito, acompañado de la documentación que en el mismo se detalla.

Por la presente, formulo solicitud de subvención al amparo de lo previsto en el Decreto 118/2018, de 24 de julio.

Lugar y fecha:

Firma:

DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD

Avda. de las Américas, 2

06800 Mérida (Badajoz)

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Extremeño de Salud le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento durante la tramitación de las subvenciones reguladas en este Decreto, de en un fichero automatizado, regulado en el Anexo I de la Orden de 20 de junio de 2006 (DOE nº 76 de 29 de junio de 2006). El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Salud Pública del Servicio Extremeño de Salud, pudiendo el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos en él contenidos ante la Dirección General de Salud Pública, Avenida de las Américas, 2, 06800 Mérida.