

ANEXO II

CERTIFICADO DE LA FEDERACIÓN

Sello de Registro

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD PARA LA CONVOCATORIA DE AYUDAS ECONÓMICAS PARA DEPORTISTAS MEDALLISTAS EN COMPETICIONES DEPORTIVAS OFICIALES 2024**  **AYUNTAMIENTO DE ALCOBENDAS** | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL DEPORTISTA** | | | | | | | | | | | | |
| D. / Dña. | |  | | | | | | | | | | |
| En su condición de presidente / secretario de la Federación | | | | | |  | | | | | | |
| Certifica que D. / Dña. | | |  | | | | | | | | | |
| En la modalidad deportiva | | | |  | | | Especialidad | |  | | | |
| * Tiene licencia en la Federación Madrileña al menos desde el 1 de enero de 2022 | | | | | | | | | | | | |
| * No está cumpliendo sanción firme por infracción disciplinaria o administrativa en materia deportiva calificada   como grave o muy grave | | | | | | | | | | | | |
| **EL DEPORTISTA ES O HA SIDO** | | | | | | | | | | | | |
| * Medallista individual en Campeonato de España en deportes individuales | | | | | | | | | | | | |
| * Medallista por equipos en Campeonato de España en deportes de equipo. | | | | | | | | | | | | |
| * Medallista en competición internacional de primer nivel | | | | | | | | | | | | |
| * Clasificado entre los 3 primeros del ranking nacional, o en su caso, entre los 3 primeros españoles en el   respectivo ranking internacional. | | | | | | | | | | | | |
| **EL DEPORTISTA HA OBTENIDO LOS SIGUIENTES RESULTADOS** | | | | | | | | | | | | |
| **AÑO** | **COMPETICION Y PRUEBA**  **(1)** | | | | **PRUEBA OLÍMPICA (2)** | | | **INDIVIDUAL O POR EQUIPOS** | | **CATEGORÍA**  **(3)** | **RESULTADO** | **PUNTOS** |
| 2023 |  | | | |  | | |  | |  |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  |  |  |
| 2022 |  | | | |  | | |  | |  |  |  |
| 1. Detallar el nombre y las características de la competición y la prueba 2. Indicar sí o no 3. Absoluta, menores de 23 años, menores de 18 años o menores de 15 años | | | | | | | | | | | | |

# Alcobendas, a de de

|  |
| --- |
| **SELLADO Y FIRMADO** El presidente o secretario |
|  |

|  |
| --- |
| **FIRMADO:** El solicitante o el tutor, según proceda. |
|  |

En cumplimiento del Reglamento General Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, se informa que los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted en este impreso y en la documentación adjunta a esta Convocatoria de Subvenciones – Apoyo Sociocultural PSC -, son incorporados al Registro de Asociaciones, Fundaciones y Entidades análogas del Ayuntamiento de Alcobendas, no cediéndose datos a terceros, salvo obligación legal.

9

# 1 de junio de 2024