|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE** **DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D/Dª[[1]](#footnote-1): |  | NIF/DNI/Pasaporte: |  |
| Representante de la Entidad: |  |
| Con CIF: |  |  |
| Domicilio fiscal en: | Calle: |  | Nº: |  |
|  | Ciudad: |  | C.P.: |  |
| Provincia: |  |

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad, que el proyecto denominado:

|  |
| --- |
|  |
| Con Nº. de expediente: |  |

subvencionado a través de la Orden ICT/1117/2021, de 9 de octubre por la que se establecen las bases reguladoras de las ayudas de apoyo a Agrupaciones Empresariales Innovadoras con objeto de mejorar la competitividad de las pequeñas y medianas empresas, modificada por la Orden ICT/474/2022, de 20 de mayo y se procede a la convocatoria correspondiente al año 2023, en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, **se ha ejecutado** de conformidad con la citada Orden y las condiciones señaladas en la Resolución de Concesión.

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:**

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 y en la ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales declara que:

* Conoce que los datos de esta solicitud pasarán a formar parte de un fichero informático responsabilidad de la Secretaría de Estado de Industria, cuya finalidad es el mantenimiento de los datos de las entidades relacionadas con la Secretaría de Estado de Industria para el pago de ayudas. Asimismo, conoce la posibilidad de ejercitar sobre dicho fichero los derechos establecidos en el Reglamento (UE) 2016/679.
* Esta información se ha comunicado a aquellas personas de las que aporta datos y documentación en esta solicitud, indicando la posibilidad de que la Secretaría de Estado de Industria realice consultas relacionadas con sus datos para comprobar, entre otros extremos, su veracidad.
* Asimismo, declara que en el caso de que dicha consulta requiera por ley autorización de la persona cuyos datos se van a consultar, dispone de dicha autorización, que podrá ser requerida por la Administración en cualquier momento.
* Ha informado a dichas personas sobre el derecho de oposición que les asiste a que la Administración trate sus datos, en cuyo caso, deberán comunicar dicha oposición a la Administración a los efectos oportunos.

*<Firma electrónica del representante legal del beneficiario>*

1. *Nombre del representante legal de la entidad beneficiaria.* [↑](#footnote-ref-1)