|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO I - PATROCINIOS DE INTERÉS REGIONAL 2025** | |
| Requerido | (Columna para cumplimentar) |
|  |  |
| **Responsable o solicitante** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Título/Nombre de la acción a patrocinar** |  |
| **Fecha de la acción** |  |
|  |  |
| **Resumen de la acción a patrocinar** | |
| Dossier del proyecto detallando la naturaleza y objeto del mismo. Programa, actividades y eventos a desarrollar y alcance del mismo en la región. | Adjuntar documentos |
| Trayectoria del proyecto. Dossier resumen de actividades anteriores sobre esta acción. | Adjuntar documentos |
| Detallar número de participantes y público objetivo. Informe de la taquilla y número de asistentes en ediciones anteriores. | Adjuntar documentos |
|  |  |
| **Beneficios que reportaría a la JCCM u órgano competente la participación en la acción** | |
| **Contraprestaciones de la propuesta** | |
| **Presencia del logotipo institucional a determinar por la Fundación Impulsa en:** |  |
|  |  |
| **Estimación del alcance de la acción (necesario el dato de alcance total)** |  |
| **Desglose de gastos de la entidad patrocinada para la realización de la acción (necesario detalle de desglose, además de gastos totales indicando si está incluido el IVA o no)** |  |
| **Estimación económica del Retorno Publicitario (ROI) de la acción (necesario indicar si en la estimación se tiene en cuenta el IVA o no)** |  |
|  |  |
| **Precio de la Propuesta (con especificación del IVA)** |  |
| **Forma de pago** (Pago total a la finalización de la acción) |  |
|  |  |
| **Datos de la entidad patrocinada (incluir además CIF y datos fiscales)** | |
|  |  |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** |  |
| **CIF:** |  |
| **DIRECCIÓN FISCAL:** |  |
| **CUENTA BANCARIA:** |  |
| **CONTACTO ADMINISTRATIVO EMAIL** |  |
| **CONTACTO ADMINISTRATIVO TLF** |  |

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Don/Doña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF núm

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de representante de la entidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicitante, con NIF Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARA RESPONSABLEMENTE** que son ciertos los datos consignados y aportados en la solicitud y en el Anexo I, que la información aportada es auténtica y no ha sufrido ningún cambio, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, obligándose a cumplir todas las condiciones de la misma.

Además, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que**:**

* Que reúne las condiciones de aptitud necesarias en cuanto a su personalidad, capacidad de obrar, representación, habilitación profesional o empresarial, para presentarse a la convocatoria, así como la capacidad necesarias para firmar la presente declaración, contar con las autorizaciones necesarias para ejercer la actividad y no estar incurso en prohibiciones de contratar.
* Que el proyecto para el que se solicita el patrocinio no cuenta con ningún otro patrocinio concedido por la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha o cualquier otro organismo del sector público regional.
* Que la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_se encuentra al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y la Hacienda Local impuestas por las disposiciones vigentes, comprometiéndose a aportar en caso de ser seleccionado, los certificados telemáticos acreditativos de dichos extremos.
* Que la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 34/1988, de 11 de noviembre, General de la Publicidad, la Ley 29/2009, de 30 de diciembre, por la que se modifica el régimen legal de la competencia desleal y de la publicidad para la mejora de la protección de los consumidores y usuarios y demás disposiciones concordantes.
* Que ni la persona física o jurídica a la que representa, ni sus administradores o representantes no incurren en ninguno de los supuestos de prohibición de contratación, ni ninguno de los supuestos a los que se refiere la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas.
* Que se somete en todo caso a la normativa nacional y de la Unión Europea en materia de protección de datos y se regirá además por las normas establecidos por la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha que le resulten de aplicación.

Esta declaración se expide a los efectos de la participación en la “Convocatoria pública de Patrocinios de Interés Regional año 2025” de la Fundación Impulsa Castilla-La Mancha.

Y para que así conste a los efectos oportunos, expido y firmo la presente declaración en,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025