Anexo III. *Identificación financiera para el pago de las ayudas*

LÍNEA 7.2.: AYUDA AL MANTENIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL TRABAJO AUTÓNOMO, 2020-2021 (PLAN CONTIGO)

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA *(Deben coincidir con la persona solicitante)*	
APELLIDOS Y NOMBRE*	NIF/NIE
DIRECCIÓN	LOCALIDAD
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	EMAIL

**Todas las comunicaciones relativas a pagos del programa se realizará a esta persona.*

DATOS BANCARIOS	
NOMBRE DEL BANCO	DIRECCIÓN SUCURSAL
LOCALIDAD	CP

IBAN	E	S																										

SELLO DEL BANCO + FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL BANCO *(Ambas obligatorias)*	FIRMA DEL TITULAR CUENTA

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Reglamento General de Protección de Datos, los/as solicitantes quedan informados/as de que los datos de carácter personales, que en su caso, sean recogidos a través de la presentación de su solicitud y demás documentación necesaria para proceder a la concesión de las ayudas serán tratados por este Ayuntamiento con la finalidad de gestionar el proceso de concesión de ayudas y controlar el cumplimiento de las obligaciones indicadas en la Convocatoria.