

**ANEXO 1: MODELO DE SOLICITUD DE AYUDAS AL EMPRENDIMIENTO E INICIATIVA
PROFESIONAL PARA EL AÑO 2026**

1. DATOS DEL/A BENEFICIARIO/A SOLICITANTE

Nombre		Apellidos	
Fecha de nacimiento		NIF	
Dirección postal			
Código Postal	Localidad		Provincia
Teléfono		Correo electrónico	
Nivel de estudios máximo alcanzado			

2. DATOS DEL/A REPRESENTANTE EN SU CASO

Nombre		Apellidos	
Fecha de nacimiento		NIF	
Dirección postal			
Código Postal	Localidad		Provincia
Teléfono		Correo electrónico	
Nivel de estudios máximo alcanzado			

3. TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA (señalar el que corresponda)

Empresa de reciente creación ☐	Proyecto de empresa en vías de desarrollo ☐
---	--



4. DATOS BANCARIOS

Iban	
Titular	

5. DATOS DE LA EMPRESA

Nombre/ Razón Social	CIF
Actividad que realiza la empresa	
Sector al que pertenece	

6. DECLARACIÓN DE AYUDAS SOLICITADAS O PERCIBIDAS POR LA EMPRESA

Nombre y Apellidos	NIF
--------------------	-----

DECLARA

Que la empresa o proyecto ha solicitado y/o recibido ayudas o subvenciones, para cualquier actividad en el último año

Institución/ Particular	Solicitado		Concedido	
	Fecha	Importe	Fecha	Importe

Y SE COMPROMETE A

Comunicar a la Fundación Huérfanos CNP, cualquier solicitud, concesión o pago que se produzca con posterioridad a la presente declaración.



Con la firma de esta solicitud el interesado:

1. Acepta las bases de la presente convocatoria.
2. Se compromete a que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando a la Fundación Huérfanos CNP al cotejo de cuantas declaraciones y datos han sido aportados con la información obrante en los distintos órganos de la administración.
3. Queda enterado de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la revocación de la ayuda o su denegación, pudiendo incurrir en responsabilidad por su falsedad u ocultación.

En, a de de 2026

Firma del/a beneficiario/a

Firma del/a representante

7. INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, te informamos que el responsable del tratamiento de tus datos es la FUNDACIÓN HUÉRFANOS CNP, y que los datos personales de los beneficiarios pasarán a formar parte de un fichero titularidad de la Fundación. La finalidad de este fichero es llevar a cabo las gestiones necesarias para canalizar las ayudas tanto a nivel económico como personal, dar satisfacción a los procesos de selección de la FUNDACIÓN HUÉRFANOS CNP y las circunstancias que se deriven como necesarias en la prosecución del objeto fundacional. Te informamos que tienes derecho a retirar tu consentimiento en cualquier momento, así como a oponerte al tratamiento, limitar el mismo, acceder, rectificar y suprimir los datos, enviando una solicitud por escrito, dirigida al responsable de Protección de Datos: FUNDACIÓN HUÉRFANOS CNP, Plaza de Carabanchel núm. 5. C.P. 28025 –Madrid-, con la referencia "PROTECCIÓN DE DATOS", o mediante el correo electrónico dpo@fundacion-huerfanos.org



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE	Fundación Huérfanos del Cuerpo Nacional de Policía / G78026028 Plaza Carabanchel 5, 28025, Madrid / 913227554 info@fundacion-huerfanos.org /
FINALIDAD PRINCIPAL	Gestión de ayudas económicas "Emprendimiento e Iniciativa Profesional 2026"
DERECHOS	Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan.
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en http://www.fundacion-huerfanos.org o escribiendo al correo electrónico info@fundacion-huerfanos.org

CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El/la interesado/a y abajo firmante, autoriza a la FUNDACIÓN HUÉRFANOS CNP, el tratamiento de los datos de carácter personal, que contiene esta solicitud.

SI ☐ NO ☐

Nombre y apellidos:

Fecha:

Firma: