



**DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE LA DOCUMENTACIÓ RELATIVA A CADA UNA  
DE LES PERSONES QUE ES DESPLACIN EN ELS PROJECTES D'ESTADES PER A  
PERSONES PROFESSIONALS O COL·LABORADORES D'ONGD**

Codi SIA 

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 2 | 8 | 0 | 3 | 4 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|

|              |                                                                                                                                     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESTINACIÓ   | DIRECCIÓ GENERAL D'IMMIGRACIÓ I COOPERACIÓ AL DESENVOLUPAMENT                                                                       |
| CODI DIR3    | A04013498                                                                                                                           |
| CONVOCATÒRIA | CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS PER EXECUTAR PROJECTES D'ESTADES PER A PERSONES PROFESSIONALS O COL·LABORADORES D'ONGD PER A L'ANY 2026 |

|                                              |                      |                    |                      |
|----------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Persona física</b>                        |                      |                    |                      |
| DNI/NIE                                      | <input type="text"/> | Nom                | <input type="text"/> |
| Llinatge 1                                   | <input type="text"/> | Llinatge 2         | <input type="text"/> |
| <b>Com a representant legal de l'entitat</b> |                      |                    |                      |
| NIF                                          | <input type="text"/> | Denominació social | <input type="text"/> |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Títol del projecte: | <input type="text"/> |
|---------------------|----------------------|

**DECLAR DE FORMA RESPONSABLE:**

☐ Modalitat A: Que l'entitat que represento es compromet a subscriure una assegurança sanitària per a les persones que es desplacen des de països del Sud.

☐ Modalitat B: Que l'entitat que represento es compromet a subscriure una pòlissa que, en tot cas, cobreixi les contingències que preveu l'article 10.1.e) del Reial decret 519/2006, de 28 d'abril, pel qual s'estableix l'Estatut dels cooperants.

☐ Que s'adjunten els següents documents de les persones que s'han de desplaçar:

- Fotocòpia del DNI o document d'identificació.
- Certificat de residència, en el cas de la modalitat B, si el document d'identificació s'ha expedit fora de les Illes Balears.
- Currículum de la persona proposada o persones proposades.
- Compromís de cada persona de participar en el projecte sota la responsabilitat de l'entitat sol·licitant.

, en la data de la signatura electrònica.

(Es requereix signatura electrònica)