



**ANEXO II**  
**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA DOTACIÓN REGLAMENTARIA DE LOS BOTIQUINES A BORDO**

I. TIPO DE AYUDA																																																											
<input type="checkbox"/> Dotación inicial						<input type="checkbox"/> Reposición																																																					
II. DATOS DEL BENEFICIARIO																																																											
Apellidos y Nombre/Razón Social:																																																											
DNI/NIF:						N.º afiliación Seguridad Social:																																																					
Domicilio:								CP:																																																			
Localidad:			Provincia:			Teléfono Móvil de contacto:																																																					
Dirección de correo electrónico:																																																											
III. DATOS DEL BARCO																																																											
Nombre del barco:																																																											
Número de Identificación del Buque (NIB):						Cuenta de cotización:																																																					
<table border="1"> <tr> <td>Actividad:</td> <td>Pesca:</td> <td></td> <td colspan="9">Puerto base:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Transporte Marítimo en General:</td> <td></td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Transporte Marítimo de Pasajeros:</td> <td></td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Transporte Marítimo de Mercancías:</td> <td></td> <td colspan="9"></td> </tr> </table>												Actividad:	Pesca:		Puerto base:										Transporte Marítimo en General:												Transporte Marítimo de Pasajeros:												Transporte Marítimo de Mercancías:										
Actividad:	Pesca:		Puerto base:																																																								
	Transporte Marítimo en General:																																																										
	Transporte Marítimo de Pasajeros:																																																										
	Transporte Marítimo de Mercancías:																																																										
IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL																																																											
Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombre			DNI-NIE-Pasaporte																																																		
V. TIPO DE BOTIQUÍN DEL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN																																																											
Botiquín general: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C						N.º tripulantes a bordo:																																																					
<input type="checkbox"/> Bote Salvavidas						Número de botes:																																																					
<input type="checkbox"/> Balsa de salvamento						Número de balsas:																																																					
<input type="checkbox"/> Botiquín de antídotos																																																											
VI. DATOS ECONÓMICOS																																																											
Datos de la entidad bancaria (IBAN 24 dígitos)																																																											

- Autorizo**, a que el ISM recabe del Ministerio del Interior, la Agencia Estatal de Administración Tributaria, las Haciendas Forales de Bizkaia, Gipuzkoa, Álava y Navarra y la Tesorería General de la Seguridad Social, los datos relativos a la acreditación de identidad y de cumplimiento de obligaciones tributarias y de Seguridad Social.
- No autorizo**, a que el ISM recabe de otras administraciones u organismos públicos, los datos relativos a la acreditación de identidad y de cumplimiento de obligaciones tributarias y de Seguridad Social.

**NOTA IMPORTANTE: En caso de no autorizar la consulta, el interesado deberá presentar los documentos que acrediten estos aspectos.**

DECLARO La veracidad de la información consignada y que los documentos presentados son copia fiel del original. Asimismo, declara que, el solicitante no se encuentra en alguna de las circunstancias que impiden la obtención de la condición de beneficiario de subvenciones públicas, señaladas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

SOLICITO Mediante la firma del presente impreso, que se dé curso a esta petición de subvención para la dotación reglamentaria del botiquín a bordo, adoptando para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Firma

Esta solicitud va a ser tramitada por medios informáticos, sus datos serán tratados con la finalidad principal de resolver y, en su caso, gestionar la subvención reconocida. Sus datos se conservarán durante el periodo necesario para cumplir con las obligaciones legales del Instituto Social de la Marina. El responsable del tratamiento de sus datos es el titular de la Subdirección General de Acción Social Marítima, ante el que se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, omisión y cancelación y formular una reclamación ante la autoridad de control.

En cumplimiento del artículo 34 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Instituto Social de la Marina ha designado un Delegado de Protección de Datos al que puede solicitar información sobre los tratamientos de datos de la Seguridad Social, la dirección de contacto del Delegado de protección de datos está en la Calle Sagasta 13, sexta planta, 28004, Madrid. delegado.protecciondatos@seg-social.es.

La información sobre sus derechos en relación con la protección de datos puede consultarla en la web de la Seguridad Social [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es) o en la sede electrónica <https://sede.seg-social.gob.es>, pudiendo obtener más información en materia de protección de datos accediendo al enlace <https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html>.

**SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA. MADRID**