



### **Declaración del solicitante**

Yo, el suscrito, representante autorizado de la organización solicitante, en pleno ejercicio de mis facultades y en nombre de la organización que represento, declaro lo siguiente:

- 1. Autorización de recopilación y uso de información:** Autorizo a la Fundación para los Niños del Ecuador (FEÉ) a recopilar, procesar y utilizar cualquier información necesaria para evaluar y gestionar esta solicitud. Asimismo, consiento que dicha información pueda ser compartida con cualquier persona, entidad, organismo gubernamental o participante financiero, confirmado o potencial, que la FEÉ considere relevante para la gestión del proceso de financiamiento y los proyectos asociados.
- 2. Divulgación pública de la información:** Autorizo a la Fundación para los Niños del Ecuador a hacer pública, a través de su sitio web, redes sociales o cualquier otro medio de difusión pertinente, cualquier información relacionada con la ayuda financiera otorgada, los resultados de los proyectos apoyados, así como los avances y logros alcanzados, en el marco de la ejecución de los mismos.
- 3. Conocimiento de los objetivos y condiciones del programa:** Declaro haber tomado conocimiento detallado del programa de financiamiento Faroverde, sus objetivos, los criterios de elegibilidad y las condiciones de uso de la ayuda financiera, así como de las expectativas y responsabilidades asociadas a la implementación de los proyectos financiados.
- 4. Veracidad y completitud de la información:** Declaro y garantizo que toda la información proporcionada en esta solicitud, así como los documentos adjuntos, son verídicos, completos y correctos. Asumo plena responsabilidad por la exactitud de los datos suministrados y me comprometo a notificar cualquier cambio relevante que pudiera afectar el proceso de evaluación o ejecución del proyecto.

### **Firma del representante autorizado de la organización solicitante**

**Nombre del firmante**

**Cargo del firmante**

**Fecha**