

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES ASOCIACIONES DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD 2021

ANEXO III

MODALIDAD: PROYECTOS, ACTIVIDADES, ACCIONES

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NIF: _____ Siglas: _____

Nombre _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Fecha constitución según acta fundacional _____

Número de socios /as _____

Cuota anual de los socios/as _____

Características del local / sede de la asociación

Local alquilado Local propio Local cedido (Indicar quien lo cede)

Local cedido sólo para reuniones o actividades puntuales. (Indicar quien lo cede)

Otros _____

Sede Central de la Entidad _____

Funciona íntegramente en el municipio de Ciudad Real No Sí

En caso negativo indicar otros lugares de
funcionamiento con centro

¿Declarada de Utilidad Pública? No Sí. ¿Auditoria Externa? No Sí. ¿Certificado de
Calidad? No Sí.

En caso afirmativo indique órgano, fecha de la declaración y aporten resolución

¿Pertenece a una Federación o Confederación? No Sí. En caso afirmativo facilite la
siguiente información:

NIF: _____ Siglas: _____

Nombre _____

A rellenar en caso de ser la entidad solicitante una Federación, Confederación....

ASOCIACIONES INTEGRADAS EN LA ENTIDAD SOLICITANTE		
NIF	Nombre y Siglas	Ámbito

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES ASOCIACIONES DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD 2021

ANEXO III

MODALIDAD: PROYECTOS, ACTIVIDADES, ACCIONES

Servicios que presta la Asociación

(Indicar los servicios que presta la Entidad)

Servicio	Destinatarios	Periodo	Días semana	Horario

Ejemplo --/--/-- a --/--/--

3. SOBRE EL PROYECTO.

Denominación del proyecto

Coste total del proyecto: _____ €. Cuantía solicitada _____ €

Responsable del proyecto

NIF: _____ Nombre y Apellidos _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Periodo de ejecución

Periodo previsto: de ____ / ____ / ____ a: ____ / ____ / ____

Destinatarios del Proyecto/programa o servicio

Número de destinatarios del proyecto: _____

Perfil de los destinatarios

D/D^a _____ con N.I.F. _____ en representación
de _____ en su calidad de _____

DECLARA que son ciertos todos los datos obrantes en la presente Memoria.

En Ciudad Real a, ____ de _____ de

Firma

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el PATRONATO MUNICIPAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, cuya finalidad es la gestión y tramitación de subvenciones. Finalidad basada en obligaciones legales (Ley 38/2003). Se comunicarán sus datos a administraciones con competencia en la materia para la gestión y justificación de subvenciones. Sus datos personales se mantendrán hasta cinco años después de terminar la finalidad. Puede ejercitar sus derechos de 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, ante el PATRONATO MUNICIPAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es, en la que también podrá solicitar más información adicional.