



CONCELLO DE
AS NEVES

**SUBVENCIONS MUNICIPAIS EN RÉXIME DE CONCORRENCIA
COMPETITIVA A ENTIDADES SEN FIN DE LUCRO DO CONCELLO DAS
NEVES PARA A REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

**EXERCICIO 2024
FORMULARIO Nº 1: SOLICITUDE**

DATOS SOLICITANTE:

Nome da Entidade: _____ CIF: _____
Domicilio: _____ CP: _____ Parroquia : _____
Nome representante: _____ Cargo: _____
NIF representante: _____ Teléfonos _____
Correo electrónico: _____

Solicita a subvención (cos criterios establecidos nas Bases da presente Convocatoria) para o cal presenta a seguinte documentación:

- Memoria explicativa da/s actividade/es a realizar para promover o benestar social da cidadanía e para as que se solicita a axuda, que será debidamente asinada, na cal se fará constar a data, debendo incluír a máxima información posible para poder avaliar a solicitude pola Comisión Técnica, de acordo cos criterios de avaliación recollidos na Base Décima da presente Convocatoria.
- Certificación do nomeamento de representante e número de socios (formulario nº 2)
- Certificación Bancaria selada pola propia entidade.
- Fotocopia dos Estatutos da Entidade
- Fotocopia do C.I.F. e Fotocopia do D.N.I. do representante
- Certificados de estar ao corrente con AET, ATRIGA e a Seguridade Social.

ASI MESMO, POLA PRESENTE:

- Emito Declaración Responsable de cumprir todos os requisitos necesarios para ser beneficiario da subvención de acordo coas Bases Segunda e Terceira da presente Convocatoria.
- Emito Declaración Responsable de estar ao corrente das obrigas có Concello As Neves.



CONCELLO DE
AS NEVES

- Emito Declaración Responsable de que as subvencións que teño obtidas ou solicitadas para os anos 2023 e 2024 son as seguintes:

ORGANISMO/ENTIDADE	IMPORTE

* No caso de non percibir ou solicitar axudas, indique “Ningunha” no apartado “Organismo Entidade”

- Acepto todas as obrigas contidas nas presentes “Bases e convocatoria para a concesión de subvencións municipais en réxime de concorrencia competitiva a entidades sen fin de lucro do Concello As Neves para a realización de actividades extraescolares.”

Orzamento Total _____ Importe Solicitado _____

As Neves, _____ de _____ de 20 _____

Sinatura:

Información relativa o Tratamento de Protección de Datos. (RXPd) e (LOPDGDD): En cumprimento da **Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais (LOPDGDD)** en canto a normativa de Protección de Datos e tendo en conta as disposicións do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no tratamento de datos persoais, e os respectivos artigos 13 e 14 do citado RXPd. Informámoslle que calquera dos datos recabado por este medio, que Vd. nos facilite, será incorporado a un **Rexistro de Actividades de Tratamento denominado de Xestión Municipal**, o tratamento dos seus datos, farémolo co único fin de xestionar o devandito servizo e unicamente para xestión e trámite do seu expediente. No tratamento dos seus datos, aplicaremos a normativa de protección de datos e políticas de seguridade que establece o Esquema Nacional de Seguridade, se vostede desexa acadar máis información en canto o tratamento de datos, o xeito de informar establecémoslo por capas e poñemos á súa disposición un cadro informativo do tratamento de datos que pode consultar <https://concelloasneves.sedelectronica.gal/privacy.1> tamén pode acadar dita información nas dependenzas de este Concello, lembre tamén que pode exercer os calquera dos seus dereitos: **solicitar confirmación de si estamos tratando os seus datos persoais, a dereito de acceso, a rectificar e suprimir os datos, solicitar a portabilidade dos mesmos, a oporse o seu tratamento e solicitar a limitación de este, tamén presentar reclamacións ante a Autoridade de Control**, se fose o caso pode dirixir solicitude a este Responsable do Tratamento, no seguinte enderezo: **Praza da Cristiandade, 1 AS NEVES (36440) (Pontevedra)**, tamén dirixindo e-mail a: concello@asneves.gal ditaa solicitudes deberán ser dirixidas a Delegada de Protección Datos, facendo referencia ao dereito que pretende exercer e achegando copia do seu DNI/NIF ou documento que o/a identifique.