



# COMUNICACIÓN DE DATOS BANCARIOS COMUNICACIÓN DE DATOS BANCARIOS

Antes de asinar este impreso, consulte no reverso a información básica sobre protección de datos e as instrucións para cubrilo  
Antes de firmar este impreso, consulte en el reverso la información básica sobre protección de datos y las instrucciones para cubrirlo

MODALIDADE

## PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS: FOMENTO COOPERACIÓN ACTIVIDADES DE CARACTER SOCIAL

EXERCICIO / EJERCICIO

### (\*) ASOCIACIÓN-ENTIDADE SOLICITANTE / ASOCIACIÓN-ENTIDAD SOLICITANTE <sup>(1)</sup>

Razón social		NIF	
Enderezo/Dirección	Código postal	Localidade (Provincia) / Localidad (Provincia)	
Correo electrónico (E-mail)	Teléfono contacto 1		Teléfono contacto 2

### (\*) REPRESENTANTE <sup>(2)</sup>

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte	En calidade de / En calidad de	
--------------------------------------	-------------------	--------------------------------	--

### (\*) DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN <sup>(3)</sup>

Enderezo/Dirección	Código postal	Localidade (Provincia) / Localidad (Provincia)	
Correo electrónico (E-mail)	Teléfono contacto 1		Teléfono contacto 2

### (\*) ENTIDADE FINANCIERA / ENTIDAD FINANCIERA <sup>(4)</sup>

Entidade financeira (Banco-Caixa) / Entidad financiera (Banco-Caja)	Localidade / Localidad	Provincia
---	------------------------	-----------

### (\*) CÓDIGO IBAN DA CONTA – (24 DÍXITOS) / CÓDIGO IBAN DE LA CUENTA – (24 DÍGITOS) <sup>(4)</sup>

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

O asinante deste impreso **DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE** que:

1. Son **CERTOS TODOS OS DATOS** consignados nel.
2. A **ASOCIACIÓN/ENTIDADE SOLICITANTE** é titular da **CONTA BANCARIA** indicada.

**El firmante** de este impreso **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que:

1. Son **CIERTOS TODOS LOS DATOS** consignados en el.
2. La **ASOCIACIÓN/ENTIDAD SOLICITANTE** es titular de la **CUENTA BANCARIA** indicada.



Este impreso debe de presentarse acompañando o modelo normalizado SES-PC-215, de SOLICITUDE DE SUBVENCIONS A ASOCIACIONES INSCRITAS NO REXISTRO MUNICIPAL.

Este impreso debe de presentarse acompañando al modelo normalizado SES-PC-215, de SOLICITUD DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES INSCRITAS EN EL REGISTRO MUNICIPAL

Monforte de Lemos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos / Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos**

Dilixencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello) / Diligencia de registro (a cumprimentar por el Ayuntamiento)

Sinatura do solicitante ou do representante / Firma del solicitante o del representante

Espazo reservado para dilixencia de rexistro

Non escriba nada aquí

Espacio reservado para diligencia de registro


No escriba nada aquí


PROTECCIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN XERAL INFORMACIÓN XERAL	<p>Informámoslle de que, de conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte dos ficheiros automatizados de datos de carácter persoal do Concello de Monforte de Lemos, cuxa titularidade e responsabilidade corresponde ao Concello de Monforte de Lemos, con NIF P2703100D e domicilio en Praza Campo de San Antonio, s/n. Estes ficheiros teñen como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para a tramitación dos procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.</p> <p>En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se é o caso, o seu representante legal, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dos datos, nos termos establecidos no Capítulo II, Título III da Lei Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirixíndose ao Concello de Monforte de Lemos, Praza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501</p> <p><i>Le informamos de que, de conformidad con la dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte de los ficheros automatizados de datos de carácter personal del Ayuntamiento de Monforte de Lemos, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, con NIN P2703100D y domicilio en Plaza Campo de San Antonio, s/n. Estos ficheros tienen como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.</i></p> <p><i>En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos, en los términos establecidos en el Capítulo II, Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, Plaza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501</i></p>		
	TRATAMIENTO	Responsable	Identidad
INFORMACIÓN ADICIONAL	Finalidad	Fines tratamento	Gestiones administrativas derivadas de la prestación del servicio objeto de esta solicitud
	Legitimación	Base jurídica	Ejecución de un contrato
CESIONES	Destinatarios	Cesiones previstas	Xunta de Galicia (SIUSS-GAL – Sistema de Información de Usuarios de Servicios Sociales de Galicia) Entidad financiera indicada por el solicitante de este impreso
INTERESADOS	Derechos	Cómo y dónde ejercerlos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, en los términos indicados en la Información General
SOLICITANTE	(1)	ASOCIACIÓN/ENTIDADE SOLICITANTE: Indique <b>TODOS</b> os datos daquela entidade/asociación que vai a ser <b>A BENEFICIARIA</b> da axuda/subvención. <b>LEMBRE:</b> A asociación/entidade solicitante <b>DEBE DE SER TITULAR DA CONTA BANCARIA ONDE, DE SER CONCEDIDA, SE ABONARÍA A AXUDA/SUBVENCIÓN. ASOCIACIÓN/ENTIDAD SOLICITANTE: Indique TODOS los datos de aquella persona que va a ser LA BENEFICIARIA de la ayuda/subvención. RECUERDE: La asociación/entidad solicitante DEBE DE SER TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA DONDE, DE SER CONCEDIDA, SE ABONARÍA LA AYUDA/SUBVENCIÓN.</b>	
REPRESENTANTE	(2)	Indique <b>TODOS</b> os datos da persoa que representa á <b>ASOCIACIÓN/ENTIDADE</b> solicitante. <b>LEMBRE</b> que neste procedemento <b>É OBRIGATORIA A ACTUACIÓN DE REPRESENTANTE. Indique TODOS los datos de la persona que representa a la ASOCIACIÓN/ENTIDAD solicitante. RECUERDE que en este procedimiento ES OBLIGATORIA LA ACTUACIÓN DE REPRESENTANTE.</b>	
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN	(3)	Indique o que será considerado coma domicilio de notificación para o procedemento que se poida derivar desta solicitude. <b>LEMBRE</b> QUE segundo o disposto no artigo 41, apartado 6, da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas é <b>OBRIGATORIO</b> indicar un enderezo electrónico e/ou un dispositivo electrónico para poder ser avisado, en caso necesario, da posta a disposición na sede electrónica da entidade das notificacións derivadas desta solicitude. <b>Indique el que será considerado como domicilio de notificación para el procedimiento que se pueda derivar de esta solicitud. Recuerde la obligatoriedad de indicar la dirección de correo electrónico y/o el teléfono móvil en función de las opciones que pueda escoger en el apartado DECLARACIONES. RECUERDE QUE según lo dispuesto en el artículo 41, apartado 6, de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas es OBLIGATORIO indicar una dirección electrónica y o un dispositivo electrónico para poder ser avisado, en caso necesario, de la puesta a disposición en la sede electrónica de la entidad de las notificaciones derivadas de esta solicitud.</b>	
ENTIDADE FINANCIERA ENTIDAD FINANCIERA	(4)	Indique <b>SIEMPRE</b> os datos <b>DA ENTIDADE FINANCIERA e DO TITULAR DA CONTA BANCARIA</b> onde serán aboadas, <b>DE SER CONCEDIDAS</b> , as axudas/subvencións obxecto da solicitude á que acompaña este impreso. <b>CÓDIGO IBAN:</b> Indique os 24 díxitos da conta bancaria. <b>CÓDIGO IBAN: Indique los 24 dígitos de la cuenta bancaria.</b> <b>LEMBRE:</b> A asociación/entidade solicitante <b>DEBE DE SER TITULAR DA CONTA BANCARIA ONDE, DE SER CONCEDIDA, SE ABONARÍA A AXUDA/SUBVENCIÓN. RECUERDE: La asociación/entidad solicitante DEBE DE SER TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA DONDE, DE SER CONCEDIDA, SE ABONARÍA LA AYUDA/SUBVENCIÓN.</b>	

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

A.	OBRIGATORIA	1	Certificación bancaria da titularidade da conta
	OBLIGATORIA		Certificación bancaria de la titularidad de la cuenta

 Este impreso debe de presentarse acompañando o modelo normalizado SES-PC-215, de SOLICITUDE DE SUBVENCIÓNS A ASOCIACIÓN INSSCRITAS NO REXISTRO MUNICIPAL. Calquera outro uso do mesmo NON TEN VALIDEZ ALGUNHA.

 Este impreso debe de presentarse acompañando al modelo normalizado SES-PC-215, de SOLICITUD DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES INSCRITAS EN EL REGISTRO MUNICIPAL. Cualquier otro uso del mismo NO TIENE VALIDEZ ALGUNA.