



ACREDITACIÓN DA REPRESENTACIÓN ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

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

MODALIDADE

**PRESTACIÓNS COMPLEMENTARIAS: FOMENTO COOPERACIÓN
ACTIVIDADES DE CARACTER SOCIAL**

EXERCICIO / EJERCICIO

(*) SECRETARIO DA ASOCIACIÓN-ENTIDADE / SECRETARIO DE LA ASOCIACIÓN-ENTIDAD ⁽¹⁾

Nome e apelidos / Nombre y apellidos

DNI/NIE/Pasaporte

como SECRETARIO/A da ASOCIACIÓN-ENTIDADE:

como SECRETARIO/A de la ASOCIACIÓN-ENTIDAD:

Razón social

NIF

CERTIFICA:

Que a persoa indicada de seguido:

Que la persona indicada a continuación:

Nome e apelidos / Nombre y apellidos

DNI/NIE/Pasaporte

Ostenta na actualidade na ASOCIACIÓN-ENTIDADE o cargo de :

Ostenta en la actualidad en la ASOCIACIÓN-ENTIDAD el cargo de:

Segundo acordo acadado na:⁽²⁾

Según acuerdo alcanzado en la:⁽²⁾

Descrición da sesión / Descripción de la sesión

Celebrada o día / Celebrada el día

Que o mencionado cargo lle atribúe a REPRESENTACIÓN LEGAL DA ENTIDADE con PODERES SUFICIENTES para ACTUAR EN NOME DA MESMA.

Que el mencionado cargo le atribuye la REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA ENTIDAD con PODERES SUFICIENTES para ACTUAR EN NOMBRE DE LA MISMA.

Que o número de socios da ASOCIACIÓN-ENTIDADE á data da presente certificación é de:

Que el número de socios de la ASOCIACIÓN-ENTIDAD a la fecha de la presente certificación es de:

O asinante deste impreso **DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE** que **SON CERTOS TODOS OS DATOS** consignados nel.

El firmante de este impreso **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que **SON CIERTOS TODOS LOS DATOS** consignados en el.



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

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

Signatura do SECRETARIO-A / Firma del SECRETARIO-A

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 GENERAL	<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>										
	INFORMACIÓN ADICIONAL	TRATAMIENTO	<table border="1"> <tr> <td>Responsable</td> <td>Identidad</td> <td>Concello de Monforte de Lemos</td> </tr> <tr> <td>Finalidad</td> <td>Fines tratamento</td> <td>Gestiones administrativas derivadas de la prestación del servicio objeto de esta solicitud</td> </tr> <tr> <td>Legitimación</td> <td>Base jurídica</td> <td>Ejecución de un contrato</td> </tr> </table>	Responsable	Identidad	Concello de Monforte de Lemos	Finalidad	Fines tratamento	Gestiones administrativas derivadas de la prestación del servicio objeto de esta solicitud	Legitimación	Base jurídica
Responsable	Identidad	Concello de Monforte de Lemos									
Finalidad	Fines tratamento	Gestiones administrativas derivadas de la prestación del servicio objeto de esta solicitud									
Legitimación	Base jurídica	Ejecución de un contrato									
	CESIONES	<table border="1"> <tr> <td>Destinatarios</td> <td>Cesiones previstas</td> <td>Xunta de Galicia (SIUSS-GAL – Sistema de Información de Usuarios de Servicios Sociales de Galicia)</td> </tr> </table>	Destinatarios	Cesiones previstas	Xunta de Galicia (SIUSS-GAL – Sistema de Información de Usuarios de Servicios Sociales de Galicia)						
Destinatarios	Cesiones previstas	Xunta de Galicia (SIUSS-GAL – Sistema de Información de Usuarios de Servicios Sociales de Galicia)									
	INTERESADOS	<table border="1"> <tr> <td>Derechos</td> <td>Cómo y dónde ejercerlos</td> <td>Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, en los términos indicados en la Información General</td> </tr> </table>	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						
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									
ACREDITADOR	(1)	Indique TODOS os datos da persoa que acredita a identidade do REPRESENTANTE. <i>Indique TODOS los datos de la persona que acredita la identidad del REPRESENTANTE.</i>									
SESIÓN	(2)	Indique o tipo de sesión no que se acadou o acordo de nomeamento do REPRESENTANTE: Asemblea de socios, Xunta de socios, Xunta directiva, etc. <i>Indique el tipo de sesión en el que se adaptó el acuerdo de nombramiento del REPRESENTANTE: Asamblea de socios, Junta de socios, Junta directiva, etc.</i>									

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- A. **OBRIGATORIA**
OBLIGATORIA
- 1 Documento de identidade (DNI, NIE, Pasaporte) do **SECRETARIO-A**.
*Documento de identidad (DNI, NIE, Pasaporte) del **SECRETARIO-A**.*
 - 2 Documento xustificativo do cargo do **SECRETARIO-A** dentro da **ASOCIACIÓN-ENTIDADE**, que lle faculta para asinar este impreso.
*Documento justificativo del cargo del **SECRETARIO-A** dentro de la **ASOCIACIÓN-ENTIDAD**, que le faculta para firmar este impreso.*

 Este impreso debe de presentarse acompañando o modelo normalizado SES-PC-215, de SOLICITUDE DE SUBVENCÍONS A ASOCIACÍONS INSCRITAS 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.