



**MEMORIA XUSTIFICATIVA DE ACTIVIDADES
MEMORIA JUSTIFICATIVA DE ACTIVIDADES**

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

**PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS: FOMENTO COOPERACION
ACTIVIDADES DE CARACTER SOCIAL**

EXERCICIO / EJERCICIO

(*) ASOCIACION-ENTIDADE SOLICITANTE / ASOCIACION-ENTIDAD SOLICITANTE (1)

Razón social

NIF

(*) REPRESENTANTE (2)

Nome e apelidos / Nombre y apellidos

DNI/NIE/Pasaporte

En calidade de / En calidad de

PROXECTO DE ACTIVIDADES / PROYECTO DE ACTIVIDADES (3)

MEMORIA EXPLICATIVA DETALLADA DAS ACTIVIDADES REALIZADAS / MEMORIA EXPLICATIVA DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

**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.**

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)

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 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 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									
SOLICITANTE	(1)	Indique os datos da ASOCIACIÓN-ENTIDADE solicitante da axuda-subvención. <i>Indique los datos de la ASOCIACIÓN-ENTIDAD solicitante de la ayuda-subvención.</i>									
REPRESENTANTE	(2)	Indique os datos da persoa que actúa coma REPRESENTANTE da ASOCIACIÓN-ENTIDADE . Lembre que para este procedemento É OBRIGATORIA a actuación de representante. <i>Indique los datos de la persona que actúa como REPRESENTANTE de la ASOCIACIÓN-ENTIDAD. Recuerde que para este procedimiento ES OBLIGATORIA la actuación de representante.</i>									
PROXECTO PROYECTO	(3)	Indique o nome (descrición) do proxecto de actividades para o que solicitou a axuda-subvención. <i>Indique el nombre (descripción) del proyecto de actividades para el que solicitó la ayuda-subvención.</i>									

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

A.	OBRIGATORIA	Documento de identidad (DNI,NIE, Pasaporte) do REPRESENTANTE .
	OBLIGATORIA	1 Documento de identidad (DNI, NIE, Pasaporte) del REPRESENTANTE .

 Este impreso debe de presentarse acompañando o modelo normalizado SES-PC-215, de SOLICITUDE DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES 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.