

RELACION DE GASTOS XUSTIFICADOS

RELACION DE GASTOS JUSTIFICADOS

Antes de asinar este impreso, consulte no reverso a informacion basica sobre proteccion de datos e as instrucciones para cubrilo
Antes de firmar este impreso, consulte en el reverso la informacion basica sobre proteccion de datos y las instrucciones para cubrilo

MODALIDADE

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

EXERCICIO / EJERCICIO

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

Razon social

NIF

(*) PROXECTO DE ACTIVIDADES / PROYECTO DE ACTIVIDADES (2)

(*) REPRESENTANTE (3)

Nome e apelidos / Nombre y apellidos

DNI/NIE/Pasaporte

En calidade de / En calidad de

(*) SECRETARIO/A (4)

Nome e apelidos / Nombre y apellidos

DNI/NIE/Pasaporte

RELACION DE GASTOS XUSTIFICADOS / RELACION DE GASTOS JUSTIFICADOS

# Orde	Data	Proveedor	CIF	Nº factura	Concepto/Gasto ao que se refire	Importe (€)
# Orden	Fecha				Concepto/Gasto al que se refiere	

TOTAL IMPORTE XUSTIFICADO

TOTAL IMPORTE JUSTIFICADO



Deberán achegarse facturas orixinais e certificados bancarios do pagamento das mesmas.
Deberán adjuntarse facturas orixinais y certificados bancarios del pago de las mismas.

Os asinantes deste impreso DECLARAN BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE que SON CERTOS TODOS OS DATOS consignados nel.
Los firmantes de este impreso DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD que SON CIERTOS TODOS LOS DATOS consignados en el.

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)

Sinaturas / Firmas

O representante / El representante

O Secretario-a / El Secretario-a

Espazo reservado para diligencia de rexistro
Non escriba nada aquí
Espacio reservado para diligencia de registro
No escriba nada aquí

PROTECCIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN XERAL / INFORMACIÓN XERAL
Informámoslle de que, de conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Personais 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.

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

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.

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

INFORMACIÓN ADICIONAL	TRATAMIENTO	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	Destinatarios	Cesiones previstas	Xunta de Galicia (SIUSS-GAL – Sistema de Información de Usuarios de Servicios Sociales de Galicia)
	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) Indique os datos da **ASOCIACIÓN-ENTIDADE** solicitante da axuda-subvención.
Indique los datos de la ASOCIACIÓN-ENTIDAD solicitante de la ayuda-subvención.
- PROXECTO** (2) Indique o nome (descripción) do proxecto de actividades para o que solicitou a axuda-subvención.
Indique el nombre (descripción) del proyecto de actividades para el que solicitó la ayuda-subvención.
- REPRESENTANTE** (3) Indique os datos da persoa que actúa coma **REPRESENTANTE** da **ASOCIACIÓN-ENTIDADE**. Lembre que para este procedemento é **OBRIGATORIA** a actuación de representante.
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.
- SECRETARIO/A** (4) Indique **TODOS** os datos da persoa que actúa coma **SECRETARIO/A** en nome da **ASOCIACIÓN-ENTIDADE**.
Indique TODOS los datos de la persona que actúa como SECRETARIO/A en nombre de la ASOCIACIÓN-ENTIDAD.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- A. **OBRIGATORIA**
OBLIGATORIA
- 1 Documento de identidade (DNI,NIE, Pasaporte) do **REPRESENTANTE**.
Documento de identidad (DNI, NIE, Pasaporte) del REPRESENTANTE.
 - 2 Documento de identidade (DNI,NIE, Pasaporte) do **SECRETARIO/A**.
Documento de identidad (DNI, NIE, Pasaporte) del SECRETARIO/A.
 - 3 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.