|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | Sello de Registro | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | **SOLICITUD SUBVENCIONES 2022** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **DATOS DE LA ASOCIACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nombre | |  | | | | | | | | | | | CIF | | | | |  | | | |
|  | Dirección | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº |  | |
|  | Portal | - | | Bloque | | - | Escalera | | - | | Piso | - | Puerta | | | | - | | | | Local | - |
|  | Localidad | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Provincia | |  | | | | | | | | | | | | Código Postal | | | | | |  | |
|  | Teléfonos | | | |  | | | | | - | | | | | FAX | | |  | | | | |
|  | Correo electrónico | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | |  | | | | | | | | | | DNI | | | |  | | | |
| Dirección | |  | | | | | | | | | | | | | | | Nº |  | |
| Portal | - | | Bloque | | - | Escalera | - | | Piso | - | Puerta | | | - | | | | Local | - |
| Localidad | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | |  | | | | | | | | | | | Código Postal | | | | |  | |
| Teléfonos | | | |  | | | |  | | | | | FAX | |  | | | | |
| Correo electrónico | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **EXPONE:** |
|  |
| Que enterado de la convocatoria efectuada por el Ayuntamiento de Alcobendas, presenta documentación necesaria para optar a dicha convocatoria |
|  |
| **SOLICITA:** |
|  |
| Sea admitida dicha documentación para la solicitud de “Subvención anual para asociaciones locales y agrupaciones que realicen actividades de juventud, infancia y adolescencia”. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN** (Rellenar solo en el caso que sea distinta a la del solicitante) | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | - | | | | | | | | | | Nº | - | |
| Portal | - | | Bloque | - | Escalera | - | Piso | - | Puerta | | - | | Local | - |
| Localidad | | - | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | - | | | | | | | | Código Postal | | | - | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMA PREFERENTE DE CONTACTO** | | |
|  | Correo postal |  |
|  | Teléfono |  |
|  | Fax |  |
|  | Correo electrónico |  |
|  | Recoger personalmente |  |
|  | Otros medios |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FIRMAS** | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alcobendas, a | |  | de |  | de 2022 |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | **Firma y Sello de la Entidad** | | | | | |

|  |
| --- |
| SRA. CONCEJAL de Salud, Consumo, Juventud, Infancia, Adolescencia e Igualdad de Oportunidades DEL AYUNTAMIENTO DE ALCOBENDAS |
| *Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero* REGISTRO, *inscrito en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos. El órgano responsable del fichero es el* AYUNTAMIENTO DE ALCOBENDAS, *y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es* REGISTRO, *Plaza Mayor 1, 28100 Alcobendas. Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.* |