Ajuntament de Girona

Solicitante

☐	Sr.	Nombre o Razón social:		Doc. identificativo:	
☐	Sra.				

Representante

Nombre:		Doc. identificativo:	

Datos para notificaciones

Dirección electrónica:			
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:	
Titular de la dirección:			
Dirección (en caso de ser persona física):			
Municipio:		CP:	
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:		☐ Sí ☐ No	

Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

Solicita

Girona, ___ de _____ de 20___

Firma,

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Girona.
Finalidad: Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.
Base legal: El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).
Derechos ARSLOP: Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (https://seu.girona.cat). **Más información** a www.girona.cat/dadespersonals.

Ajuntament de Girona

Solicitud de subvención para actividades dirigidas a las personas mayores de la ciudad de Girona

Datos de la entidad

Núm. de Registro Municipal de Entidades:	
Núm. de personas asociadas:	

Datos del programa o actividad

Nombre del programa y la actividad a realizar:					
Modalidad:	☐	Programas de actividades a casales de personas mayores			
	☐	Otras actividades y proyectos para las personas mayores			
Total gasto:					
Importe solicitado:					
Fecha inicio actividad:			Fecha final actividad:		
Ámbito actuación:	☐	Ciudad	☐	Barrio/Cual:	
Aspectos más significativos:					
Personas destinatarias (núm. de usuarios/as):					
Objetivos:					

Recursos necesarios para su desarrollo

Personal:	
Material:	
Otros:	

Ajuntament de Girona

Persona responsable del programa o actividad

Nombre y Apellidos:			
Cargo:			
Dirección:			
Municipio:		CP:	
Teléfono fijo:		Fax:	
Teléfono móvil:			
Dirección electrónica:			

Justificación (motivos en que se fundamenta el programa o actividad)

Presupuesto

Ingresos:	Aportación propia:	
	Subvención del Ayuntamiento:	
	Otras subvenciones:	
	Otras:	
	Total ingresos:	
Gastos:		
	Total gastos:	

Ajuntament de Girona

Observaciones

Declaro

1. Que cumple y acepta todos los requisitos exigidos en la convocatoria para solicitar y recibir subvenciones para la realización de programas o actividades dirigidas a las personas mayores de la ciudad de Girona.
2. Que acepta la subvención, en caso de que sea otorgada.
3. Que acepta i cumple la normativa incluida en las bases específicas objeto de esta convocatoria y las bases reguladoras de subvenciones aprobadas por este ayuntamiento.
4. Que adjunta la documentación exigida en las bases.

Girona, ___ de _____ de 20___

Firma,