



SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ REGIDORIA D'ESPORTS

CONVOCATÒRIA ENTITATS 20

Programes de foment de la salut, igualtat, inclusió i valors

1. Dades identificatives de l'entitat sol·licitant:

Nom de l'entitat

NIF

Núm. Registre Municipal d'Entitats

Adreça de l'entitat

Codi postal

Població

Adreça de notificacions (si és diferent)

Codi postal

Població

Telèfon

Web

Adreça electrònica

Seu de l'entitat

La seu de l'entitat es

de lloguer

de propietat

cedida per l'Ajuntament.

Nombre de persones associades

Quota (import anual)

Nombre de membres de l'equip directiu

Personal contractat (sí/no)

2. Dades de la persona representant legal de l'entitat:

Nom i cognoms:

DNI/NIE

Càrrec a l'entitat

Telèfon

Adreça electrònica

3.- Dades de la persona de contacte durant la tramitació:

Nom i cognoms:

DNI/NIE

Càrrec a l'entitat

Telèfon

Adreça electrònica

4. Sol·licitud de subvenció. (marqueu amb una X solament una):

Ajut per programes que fomentin la salut, la igualtat, la inclusió i els valors.



5. Documentació que s'adjunta (marqueu amb una X) depenent de la subvenció que es sol·licita:

5. Ajut per l'activitat ordinària d'Entitats esportives del municipi federades

Programa de l'activitat a realitzar pel qual es sol·licita subvenció. ANNEX 1.4.

Pressupost total desglossat de l'activitat a realitzar pel qual es sol·licita subvenció. ANNEX 2.

Acreditacions del compliment de les obligacions. ANNEX 3.

Declaració jurada per ser beneficiari de subvencions. ANNEX 4

Alta / Modificació de dades de creditor /de la creditora. ANNEX 5

Qüestionari entitats esportives federades i no federades

- 1.- *Relació d'esportistes. ANNEX 7.1*
- 2.- *Relació del personal tècnic. ANNEX 8*

Informe de serveis socials que acrediti estar en aquesta situació de vulnerabilitat, risc socio-econòmic, o afectats per una discapacitat física o psíquica.

6. DOCUMENTACIÓ a entregar per totes les subvencions

Relació dels membres de la Junta Directiva, en cas de modificació. ANNEX 10

Còpia dels Estatuts de l'entitat, en cas de modificació.

Document que acrediti la representació legal que té el signant de la sol·licitud i còpia del seu DNI

Còpia assegurança Responsabilitat Civil

Nom, cognoms i signatura de la persona representat de l'entitat

Segell de l'entitat

Avís legal

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, pels drets ARCO i portabilitat, us informem que les dades personals seran incorporades en el fitxer titularitat de l'Ajuntament de Calafell, i que només seran usades per a la tramitació d'expedients de subvencions. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació mitjançant comunicació escrita presentada en el registre municipal i dirigida al Servei d'Atenció al Ciutadà, Pl. Catalunya, 1 – 43820 Calafell, Tarragona, dpo@calafell.org.