Asociación:

Nº Registro municipal: CIF:

Código de cuenta IBAN:

***Datos de contacto para el Ayuntamiento***

Persona de contacto a efectos de notificación:

Domicilio a efectos de notificación:

Teléfonos de contacto: Para Ayto.: Público:

Página web:

Correo electrónico:

Correo electrónico público:

D./Dª , secretario/a de esta Asociación,

**CERTIFICO**

Que en el día de la fecha los datos que a continuación figuran son ciertos:

COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA

Presidente/a. D./Dª , con DNI

Secretario/a D./Dª , con DNI

Tesorero/a D./Dª , con DNI

Esta junta fue aprobada en Asamblea General efectuada en fecha , con una vigencia de años, terminando su mandato el de de . A esta asamblea asistieron socios con derecho a voto. Se adjunta fotocopia del acta de dicha convocatoria.

**CERTIFICO**

Nº de socios/as de la Asociación: Nº de socios/as al corriente de pago:

Nº de socios/as de Alcobendas: Nº de socias de la Asociación:

Incremento de socios/as respecto al año 2022:

Importe de la cuota aprobado para el año 2023: €

*Seleccione lo que proceda:*

* No se han solicitado o recibido subvenciones ni ayudas públicas o privadas de otras administraciones o entidades.
* Se han solicitado o concedido ayudas por otras administraciones o entidades.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organismo concedente | Actividad subvencionada | Importe (€) | Estado |
|  |  |  |  |

En Alcobendas, de de 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| {{firma}}  Firma del secretario/a  Sello de la asociación | {{VB}}  Vº Bº del Presidente/a |

**Política de Protección de Datos**

*En cumplimiento del Reglamento General Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, se informa que los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted en este impreso y en la documentación adjunta a esta Convocatoria de Subvenciones son incorporados al Registro de Asociaciones, Fundaciones y Entidades análogas del Ayuntamiento de Alcobendas, no cediéndose datos a terceros, salvo obligación legal.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS A TRAVES DE LA PLATAFORMA DE INTERMEDIACIÓN SVD** |
| **PROCEDIMIENTO: SUBVENCIONES-01**  **Subvenciones Públicas para Agrupaciones y Asociaciones** | |
| 1. ***DATOS DE LA ASOCIACIÓN SOLICITANTE:***   **Nombre:**  **CIF:**  **DOMICILIO:**  **LOCALIDAD:**  **C. POSTAL:**  **PROVINCIA:**  **PAÍS:**  **TELÉFONO:**   **CORREO ELECTRÓNICO:**  **DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:**   1. ***DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE*:**   **Apellidos y Nombre:**  **SEXO:**   **H**   **M**  **DNI/:**  **DOMICILIO:**  **LOCALIDAD:**  **C. POSTAL:**  **PROVINCIA:**  **PAÍS:**  **TELÉFONO:**   **CORREO ELECTRÓNICO:**  **CARGO QUE OSTENTA:**  Conforme se determina en el artículo 28 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo, Común de las Administraciones Públicas, deberá marcar la casilla correspondiente según que:  \_X\_ **SI otorgue el consentimiento expreso** **para la consulta** de los datos siguientes:  x (TGSS) Estar al Corriente de Pago con la Seguridad Social  x (IGAE) Consulta de Concesiones y ayudas así como Inhabilitaciones  x (AEAT) Solicitud de ayudas y subvenciones  (Los datos a consultar serán los estrictamente necesarios para tramitar el procedimiento).  \_\_ **NO otorgue el consentimiento** **para la consulta** de los datos anteriormente indicados para la resolución de este procedimiento. En consecuencia tendrá que aportar los datos y certificados requeridos por la legislación aplicable.  Firma:  {{firma}}  Firma del secretario/a  Sello de la asociación    {{VB}}  Vº Bº del Presidente/a  En Alcobendas, a de de 2023. | |
| Importante: el personal autorizado es directamente responsable del uso adecuado de la información a la que tienen acceso. El uso incorrecto o la revelación de esta información darán lugar a las responsabilidades de todo orden que procedan en virtud del perjuicio causado a los intereses municipales o a terceros interesados. | |