**ANEXO I**

**DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

**DATOS BÁSICOS**

Denominación social:       NIF:

**ÁMBITO TEMÁTICO DE INTERVENCIÓN DE LA ENTIDAD**

Ámbito/s de actuación prioritaria del solicitante:

*Salud, Juventud, Infancia y adolescencia, Personas mayores, Participación, Asociacionismo, Voluntariado, Fomento de actividades organizativas,*

*Inmigración-Acogida, Civismo y convivencia, Personas con discapacidad y o diversidad funcional, Derechos ciudadanos, otros…*

Ámbito poblacional o destinatarios prioritarios:

*Mujeres, niños, juventud, gente mayor, personas con discapacidad y/o diversidad funcional, personas en general.*

**TRAYECTORIA DE LA ENTIDAD**

Año de constitución:

Años en actividad:

Año de inscripción en el Registro Municipal de de Pozuelo de Alarcón:

**BREVE DESCRIPCIÓN DEL SOLICITANTE (objetivos y valores en los que se sustenta su actividad)**

Objetivos:

|  |
| --- |
|       |

Valores:

|  |
| --- |
|       |

**PRINCIPALES PROYECTOS Y/O SERVICIOS DESARROLLADOS**

**Actividades realizadas similares a las de este proyecto (en los últimos 3 años)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto | Duración (meses) | Financiado por la subvención de la Concejalía de Participación Ciudadana del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón | Se adjunta documentación acreditativa(*En caso de no haber sido financiado por el Ayto.*) |
|       |       |       Sí       No | [ ]  |
|       |       |       Sí       No | [ ]  |
|       |       |       Sí       No | [ ]  |

**Otros proyectos realizados durante el último año (2018)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto | Duración (meses) | Entidades colaboradoras, en su caso | Beneficiarios directos |
|       |       |       |       |

**BASE SOCIAL Y RECURSOS HUMANOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Número | Se aporta documentación acreditativa |
| Personas asociadas (sólo Asociaciones): |       |  |
| Personas asalariadas: |       |  |
| Personas voluntarias: |       | [ ]  Se adjunta copia de la póliza de seguro de responsabilidad civil y de accidentes y enfermedad requerida en el artículo 6, letra c) de la Ley 1/2015, de 24 de febrero, de Voluntariado en la Comunidad de Madrid. |

**EXPERIENCIA EN LA COLABORACIÓN CON OTRAS ENTIDADES DURANTE EL AÑO 2018:**

*Colaboración con la Concejalía de Participación Ciudadana del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón:*

[ ]  *Mercadillo Solidario*

[ ]  *Feria de Asociaciones*

[ ]  *Agenda Municipal*

[ ]  *Otras (indicar evento/s y fecha/s):*

*Colaboración con otras entidades sin ánimo de lucro (enumerar y adjuntar documentación acreditativa):*

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

**FINANCIACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Ingresos y gastos del año 2017**

En caso de no disponer de los datos cerrados del año 2017, poner una previsión.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ingresos |       | Gastos: |       | **Balance final** |       |

Porcentaje de financiación propia respecto al total de ingresos:       %

Porcentaje de financiación privada respecto al total de ingresos:       %

Porcentaje de financiación pública respecto al total de ingresos:       %

En Pozuelo de Alarcón, a       de       de 2019

(sello de la entidad y firma del Presidente/a o persona autorizada)

El firmante, mediante la suscripción de este anexo, presta su consentimiento expreso para que sus datos personales, todos ellos aportados voluntariamente, sean tratados por la Concejalía de Hacienda del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón como responsable del tratamiento con la finalidad de la aportación de la certificación del número de asociados a la solicitud de subvención. Los datos personales podrán ser accedidos por los órganos competentes en la instrucción y la resolución del procedimiento además de por las personas que tengan encomendada la función interventora. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente.

Del mismo modo el firmante declara haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (-derecho al olvido-), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid) acreditando su identidad. Podrá consultar la Política de Privacidad en [www.pozuelodealarcon.org](http://www.pozuelodealarcon.org).

Mediante la firma de este formulario se consiente el tratamiento de los datos personales en los términos y condiciones expuestos en este documento así como en las Bases de Convocatoria.