

**ANEXO III**

**MODALIDAD: PROYECTOS, ACTIVIDADES, ACCIONES**

**DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

NIF: \_\_\_\_\_ Siglas: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**DENOMINACIÓN DEL PROYECTO**

\_\_\_\_\_

Coste total del proyecto: \_\_\_\_\_ €. Cuantía solicitada \_\_\_\_\_ €

**Responsable del proyecto**

NIF: \_\_\_\_\_ Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**Periodo de ejecución del proyecto**

Periodo previsto: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATOS PUNTUABLES DE LA ENTIDAD**

1. **Fecha constitución según acta fundacional** (hasta 1 punto) \_\_\_\_\_

2. **Número de socios /as** (hasta 1 punto) \_\_\_\_\_

3. **Cuota anual de los socios/as** (hasta 2 puntos) \_\_\_\_\_

4. **Características del local / sede de la asociación** (hasta 2 puntos)

Local alquilado                       Local propio                       Local cedido (Indicar quien lo cede)

Local cedido sólo para reuniones o actividades puntuales. (Indicar quien lo cede)

Otros \_\_\_\_\_

5. **Sede Central de la Entidad** (hasta 7 puntos)

\_\_\_\_\_

Funciona íntegramente en el municipio de Ciudad Real  No  Sí

En caso negativo indicar otros lugares de funcionamiento con centro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ANEXO III**

**MODALIDAD: PROYECTOS, ACTIVIDADES, ACCIONES**

**6. Servicios que presta la Asociación (hasta 5 puntos)**

(Indicar los servicios que presta la Entidad)

Servicio	Destinatarios	Periodo	Días semana	Horario
Ejemplo --/--/-- a --/--/--				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**7. Número de destinatarios del proyecto (hasta 1 punto)** \_\_\_\_\_

**8. ¿Aporta Memoria de actividades 2023 para su valoración? (hasta 6 puntos)**  No  Sí.

(la no aportación de la memoria de actividades 2023, supondrá su no valoración)

**OTRA INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD**

La Entidad a la que represento es:

**Asociación**

¿Pertenece a una Federación o Confederación?  No  Sí. En caso afirmativo facilite la siguiente información:

NIF: \_\_\_\_\_ Siglas: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

**Federación**

ASOCIACIONES INTEGRADAS EN LA ENTIDAD SOLICITANTE		
NIF	Nombre y Siglas	Ámbito

**Confederación**

ENTIDADES INTEGRADAS EN LA ENTIDAD SOLICITANTE		
NIF	Nombre y Siglas	Ámbito

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el PATRONATO MUNICIPAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, cuya finalidad es la gestión y tramitación de subvenciones. Finalidad basada en obligaciones legales (Ley 38/2003). Se comunicarán sus datos a administraciones con competencia en la materia para la gestión y justificación de subvenciones. Sus datos personales se mantendrán hasta cinco años después de terminar la finalidad. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el PATRONATO MUNICIPAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico [dpd@ayto-ciudadreal.es](mailto:dpd@ayto-ciudadreal.es), en la que también podrá solicitar más información adicional.

**ANEXO III**

**MODALIDAD: PROYECTOS, ACTIVIDADES, ACCIONES**

¿Está Declarada de Utilidad Pública?  No  Sí. ¿Cuenta con Auditoria Externa?  No  Sí.

¿Cuenta con Certificado de Calidad?  No  Sí.

En caso afirmativo indique órgano y fecha de la declaración y aporten resolución

\_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_ en representación  
de \_\_\_\_\_ en su calidad de \_\_\_\_\_

DECLARA que son ciertos todos los datos obrantes en la presente Memoria.

En Ciudad Real a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Firma