

## ANEXO 1

(Para adjuntar a la **Solicitud** de Subvenciones)

### PROYECTO DE ACTIVIDADES SALUD PÚBLICA

#### 1. DATOS DE LA ENTIDAD

|                               |               |                    |
|-------------------------------|---------------|--------------------|
| SIGLAS Y NOMBRE DE LA ENTIDAD |               | C.I.F.             |
| DOMICILIO SOCIAL              |               | CÓDIGO POSTAL      |
| Nº REG. MPAL.                 | TLF. CONTACTO | CORREO ELECTRÓNICO |
| REPRESENTANTE                 |               | N.I.F.             |
| TLF. CONTACTO                 |               | CORREO ELECTRÓNICO |

Cuenta Corriente donde desea que se ingrese la subvención

|                                   |  |           |
|-----------------------------------|--|-----------|
| ENTIDAD BANCARIA                  |  |           |
| IBAN:                             |  |           |
| N.º CUENTA CORRIENTE (20 DÍGITOS) |  | - - - - - |

#### 2. DATOS DEL PROYECTO:

|  |                           |
|--|---------------------------|
| INDICAR A QUÉ LÍNEA DE SUBVENCIÓN OPTA:  | <b>MARCAR<br/>CON "X"</b> |
| <input type="radio"/> <b>LÍNEA 1 DE SUBVENCIÓN: ASOCIACIONES RELACIONADAS CON LA SALUD</b>   |                           |
| <input type="radio"/> <b>LÍNEA 2 DE SUBVENCIÓN: ASOCIACIONES DE PROTECCIÓN ANIMAL</b>  |                           |
| En caso de optar a Línea 2 de subvención, indicar datos de los siguientes criterios para su valoración:  |                           |
|  | <b>INDICAR<br/>NÚMERO</b> |
| - CRITERIO 3: <b>Programas de casas de acogida (nº previsto). En el momento de la justificación</b> , el Secretario de la Entidad documentará el cumplimiento efectivo de dicha previsión (vivienda, el número de animales acogidos, el tiempo de estancia de los animales y la aceptación de los voluntarios) |                           |
| - CRITERIO 4: <b>Colaboración en la adopción de animales de compañía alojados en el Centro municipal de Animales (nº previsto). En el momento de la justificación</b> , el Secretario de la Entidad documentará el cumplimiento efectivo de dicha previsión.   |                           |
| - CRITERIO 6: <b>Experiencia en el desarrollo de proyectos de protección animal.</b> Deberán aportar documento de la administración o entidad en la que se desarrolló el proyecto.   |                           |
| - CRITERIO 7: <b>Número total de colonias gestionadas:</b>   |                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Indicar cuántas están establecidas en Polígonos Industriales   |                           |

|   |
|---|
| NOMBRE DEL PROYECTO:  |
| FINALIDAD DEL PROYECTO:   |
| PERSONAS RESPONSABLES DEL PROYECTO (INDICAR MAIL, TELÉFONOS Y DIRECCIONES): |

### **3. RELACIÓN DE ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL PROYECTO**

*(Rellenar tantas copias como número de actividades se incluyan en el proyecto)*

#### **3.1. Actividad N°**

3.2. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

3.3. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

3.4. DESTINATARIOS:

3.5. BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

3.6. FECHAS Y LUGAR PREVISTO DE REALIZACIÓN:

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3.7. PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD

| Concepto       | Coste actividad | Aportación Entidad | Subvención solicitada para esta actividad (1) |
|----------------|-----------------|--------------------|---|
|                |                 |                    |   |
|                |                 |                    |   |
|                |                 |                    |   |
|                |                 |                    |   |
| <b>TOTALES</b> | €               | €                  | €   |

(1) La cantidad de la subvención solicitada es el COSTE de la actividad menos la APORTACIÓN de la entidad.



## **5. PERSONAS QUE INTERVIENEN EN LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO:**

| NOMBRE Y APELLIDOS | CUALIFICACIÓN | FUNCIONES |
|--------------------|---------------|-----------|
|                    |               |           |
|                    |               |           |
|                    |               |           |
|                    |               |           |
|                    |               |           |
|                    |               |           |

## **6. FINANCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO:**

|  | FUENTES DE FINANCIACIÓN |             |                              |
|--|-------------------------|-------------|------------------------------|
|  | Importe                 | Destinado a | Organismo al que se solicita |
| <b>Aportación</b><br>Entidad                             | Cantidad:               | Concepto:   |                              |
| <b>Subvención</b><br>solicitada en esta<br>Convocatoria  | Cantidad:               | Concepto:   | <b>Ayuntamiento</b>          |
| <b>Otra Subvención</b><br>solicitada a otro<br>organismo | Cantidad:               | Concepto:   | Nombre Organismo:            |

En Fuenlabrada, a        de        de 20

Firma del/la presidente/a  
y sello de la entidad

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Fuenlabrada LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO: Artículo 6.1.c) del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016. BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Concesión de subvenciones a entidades. DESTINATARIOS: No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas. DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos y limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en la web [www.ayto-fuenlabrada.es](http://www.ayto-fuenlabrada.es) dentro de la sección "Tu Ayuntamiento."