# 1. Disposiciones generales

## **CONSEJERÍA DE SALUD**

RESOLUCIÓN de 1 de agosto de 2016, de la Dirección General de Consumo, por la que se convocan para el ejercicio 2016, las subvenciones a Asociaciones, Organizaciones y Federaciones de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidoras y usuarias, en régimen de concurrencia competitiva, para la realización de programas en materia de consumo, el fomento del asociacionismo y las actuaciones para impulsar la promoción de un consumo responsable y solidario de Andalucía.

Mediante Orden de 1 de julio de 2016, se aprobaron las bases reguladoras para la concesión subvenciones a Asociaciones, Organizaciones y Federaciones de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidoras y usuarias, en régimen de concurrencia competitiva, para la realización de programas en materia de consumo, el fomento del asociacionismo y las actuaciones para impulsar la promoción de un consumo responsable y solidario de Andalucía (BOJA núm. 130, de 8 de julio).

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 15 de la citada Orden, en base a la delegación de competencias efectuada en el artículo 11 de la Orden de 21 de diciembre de 2015, de la Consejería de Salud, por la que se delegan competencias en los titulares de los órganos directivos de la Consejería, y en relación con el Decreto 208/2015, de 14 de junio, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y el Servicio Andaluz de Salud,

## RESUELVO

Primero. Convocatoria y limitaciones presupuestarias.

1. Se convocan para el ejercicio 2016, en la modalidad de concesión en régimen de concurrencia competitiva, las siguientes líneas de subvenciones al amparo de la Orden de 1 de julio de 2016, en la cuantía total máxima que se especifica para cada una de ellas y con cargo a los créditos presupuestarios que asimismo se indican para cada línea:

| Denominación de la Línea                                       | Cuantía máxima | Partidas presupuestarias    |
|--|----------------|-----------------------------|
| Línea 1. Asociaciones de personas consumidoras                 | 630.000,00€    | 1200020000/G/44H/48601/0001 |
| Línea 1. Sociedades de Cooperativas de Consumo                 | 5.000,00€      | 1200010000/G/44H/47000/0001 |
| Línea 2. Federaciones de Asociaciones de personas consumidoras | 566.000,00€    | 1200010000/G/44H/48601/0001 |
| Línea 2. Federaciones de Sociedades Cooperativas de Consumo    | 5.000,00€      | 1200010000/G/44H/47000/0001 |
| Línea 3. Consumo Responsable                                   | 245.000,00€    | 1200010000/G/44H/48405/0001 |

- 2. En todo caso, la concesión de las subvenciones prevista estará limitada por las disponibilidades presupuestarias existentes.
- 3. Sin perjuicio de la valoración del resto de las actividades del Programa de Actividades Subvencionables, se considerarán conforme al plan de la Dirección General de Consumo en la presente convocatoria, según lo establecido en el apartado 12.a) de los cuadros resumen de la Orden, aquellas que estén referidas a las siguientes materias:
- a) Para la Línea 1: Actividades de formación, educación y divulgación, dirigidas a las personas consumidoras y usuarias, consistentes en cursos, jornadas, seminarios, conferencias, exposiciones, talleres y actividades similares en materia de consumo.
- b) Para la Línea 2: Actividades dirigidas al fomento del asociacionismo, encaminadas a promover y fomentar la adhesión de nuevas personas asociadas o de nuevas entidades dentro de la Federación, que serán consideradas como actividades de información/asesoramiento en el Programa de Actividades.
- c) Para la Línea 3: Actividades para promoción de un consumo responsable, solidario, sostenible y de calidad.

Segundo. Bases Reguladoras.

La presente convocatoria se regirá por las Bases Reguladoras para la concesión de subvenciones a Asociaciones, Organizaciones y Federaciones de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidoras y usuarias, en régimen de concurrencia competitiva, para la realización de programas en materia de consumo,

el fomento del asociacionismo y las actuaciones para impulsar la promoción de un consumo responsable y solidario de Andalucía, aprobadas mediante Orden de 1 de julio de 2016 (BOJA núm. 130, de 8 de julio).

Tercero. Distribución de créditos para las subvenciones en materia de consumo a Asociaciones y Organizaciones de personas consumidoras y usuarias que realicen su actividad en el territorio de la Comunidad Autónoma de Andalucía (Línea 1).

La distribución máxima del crédito a nivel provincial, que se ha realizado teniendo en cuenta el tamaño poblacional, el tamaño territorial y número de municipios de cada provincia, tal como se contempla en el apartado 2.d) del Cuadro Resumen de la Línea 1 de la Orden de Bases Reguladoras anteriormente referida, es la siguiente:

- Línea 1. Asociaciones: La cuantía máxima prevista que asciende a 630.000,00 € (partida presupuestaria 1200020000/G/44H/48601/0001), se distribuye por provincias del siguiente modo:

| ALMERÍA | 66.309,50€   |
|---------|--------------|
| CÁDIZ   | 60.580,82€   |
| CÓRDOBA | 73.070,19€   |
| GRANADA | 99.613,76 €  |
| HUELVA  | 58.536,02€   |
| JAÉN    | 75.080,87 €  |
| MÁLAGA  | 86.481,14€   |
| SEVILLA | 110.327,70 € |
| TOTAL   | 630.000,00€  |

- Línea 1. Cooperativas de Consumo: La cuantía máxima prevista que asciende a 5.000,00 € (partida presupuestaria 1200010000/G/44H/47000/0001), será distribuida provincialmente una vez finalizado el plazo de presentación de solicitudes y antes de la evaluación previa, teniendo en cuenta el tamaño poblacional, tamaño territorial y número de municipios en cada provincia, tal como se contempla en el apartado 2.d) del Cuadro Resumen de la Línea 1 de la Orden de Bases Reguladoras.

Cuarto. Presentación de solicitudes.

Conforme a lo indicado en los artículos 10 y 11 de la Orden de 1 de julio de 2016, las solicitudes de las subvenciones para las distintas líneas convocadas se presentarán ajustándose a los formularios que figuran como Anexos I de la presente Resolución, y exclusivamente en el Registro Telemático Único de la Administración de la Junta de Andalucía, a través de la siguiente dirección electrónica: www.juntadeandalucia.es/salud/consumo o en el Portal de la Administración de la Junta de Andalucía.

Quinto. Plazo de presentación de solicitudes.

El plazo de presentación de las solicitudes será de 20 días hábiles, contados a partir del día siguiente al que se publique en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía el extracto previsto en el artículo 20.8.a) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Sexto. Notificación y publicación.

De conformidad con el artículo 21 de la Orden de 1 de julio de 2016, los actos que deban notificarse de forma conjunta a todas las personas o entidades interesadas y, en particular, los requerimientos de subsanación, el trámite de audiencia y el de resolución del procedimiento, se publicarán en la página web http://www.juntadeandalucia.es/salud/consumo, en los términos del artículo 59.6.b) de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, y del artículo 12 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos. En todo caso, esta publicación sustituye a la notificación personal y surtirá los mismos efectos.

Séptimo. Aumentos sobrevenidos de créditos disponibles.

De acuerdo con lo previsto en el artículo 5.5 de la Orden de 1 de julio de 2016, los eventuales aumentos sobrevenidos en el crédito disponible posibilitarán una resolución complementaria de la concesión de la subvención, dictada por el órgano competente para la concesión de las subvenciones que incluya solicitudes que, aun cumpliendo todos los requisitos, no hayan sido beneficiarias por agotamiento del crédito.

Octavo. Entrada en vigor.

La presente Resolución surtirá efectos a partir del día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Sevilla, 1 de agosto de 2016.- La Directora General de Consumo, P.S. (Resolución de la Secretaria General de Salud Pública y Consumo de 14.7.2016), la Secretaria General de Salud Pública y Consumo, Josefa Ruiz Fernández.

|                           |                     |              |                            |            |                 |                               |               |               |              |               | Página          | <b>a</b> 1    | de             | )              |               | ANEXO I            |
|---------------------------|---------------------|--------------|----------------------------|------------|-----------------|-------------------------------|---------------|---------------|--------------|---------------|-----------------|---------------|----------------|----------------|---------------|--------------------|
| JUN                       | TA DI               | E Al         | NDAL                       | UCIZ       | 1               | (                             | CONS          | EJERÍA        | DE S         | ALUD          |                 |               |                |                |               |                    |
| CÓDIO                     | GO IDENTIFI         | CATIVO       |                            |            | П               |                               |               |               |              |               | Γ               | N° REG        | GISTRO, FE     | СНА Ү НО       | DRA           |                    |
|                           |                     |              |                            |            |                 |                               |               |               |              |               | -               |               |                |                | 9             | OLICITUI           |
| SUBVE<br>ASOCIA<br>SOLIDA | ACIONIS             | PARA<br>Mo y | LA F                       | REALIZ     | ACIÓN<br>CIONES | DE PR<br>PARA                 | OGRA<br>IMPUL | MAS<br>.SAR L | EN N<br>A PR | MATER<br>OMOC | RIA D<br>RIÓN I | E CC<br>DE UI | ONSUM<br>N CON | O, EL<br>SUMO  | FOME<br>RESPO | NTO DE<br>NSABLE ' |
| LINEA                     |                     |              |                            |            |                 | CIONES<br>DE LA CO            |               |               |              | OMA D         | E ANI           | DALUC         | ίA             |                | UE REA        | LICEN SI           |
|                           |                     | do           | do                         |            |                 | de                            | (D            | 0.14 ~0       |              |               |                 |               | /EJERCI        | CIO:           |               |                    |
| 1                         | DATO                |              |                            |            |                 | ND SOLIC                      |               |               |              |               |                 |               |                |                |               |                    |
| APELLIDO                  | DATOS<br>OS Y NOMBE |              |                            |            |                 | ID SULIC                      | HAN           | IE Y DE       | LAK          | EPKES         | ENIA            | NIE           | 1.5            | EXO:           | DNI/NIE/      | 'NIF:              |
| DOMICILI<br>TIPO DE       | IO:<br>VÍA:  NOMB   | RE DE L      | A VÍA:                     |            |                 |                               |               |               |              |               |                 |               | •              |                |               |                    |
| NÚMERO                    | :                   | LETRA:       |                            | KM EN      | LA VÍA:         | BLOQUE                        | <u>:</u> :    | PORT          | TAL:         | E             | SCALER          | ?A:           | PLANT          | A:             | PUER          | ГА:                |
| NÚCLEO                    | DE POBLAC           | IÓN:         |                            |            |                 |                               | PR            | OVINCIA:      |              |               |                 | P.            | AÍS:           |                |               | CÓD. POSTAL        |
| NÚMERO                    | TELÉFONO            | : NÚN        | MERO FAX:                  |            | CORREO          | ELECTRÓNI                     | CO:           |               |              |               |                 |               |                |                |               |                    |
| APELLID(                  | OS Y NOMBE          | RE DE LA     | PERSONA                    | REPRES     | ENTANTE:        |                               |               |               |              |               |                 |               | S              | EXO:           | DNI/NIE/      | 'NIF:              |
| DOMICILI                  | IO:<br>VÍA:  NOMB   | RE DE L      | A VÍA:                     |            |                 |                               |               |               |              |               |                 |               |                | H M            | 1             |                    |
| NÚMERO                    | :                   | LETRA:       |                            | KM EN      | LA VÍA:         | BLOQUE                        | <u>.</u>      | PORT          | TAL:         | E             | SCALER          | ?A:           | PLANT          | A:             | PUER          | ГА:                |
| NIÍCI FO                  | DE POBLAC           | IÓN:         |                            |            |                 |                               | IPR           | OVINCIA:      |              |               |                 | Ip.           | AÍS:           |                |               | ICÓD, POSTAL       |
|                           |                     |              | 1500 54V                   |            | Looppeo         | El EGERÁNII                   |               | OVIIVOIA.     |              |               |                 |               | AIO.           |                |               |                    |
| NUMERO                    | TELÉFONO            | : NUN        | /IERO FAX:                 |            | CORREO          | ELECTRÓNI                     | CO:           |               |              |               |                 |               |                |                |               |                    |
| 2                         | NOTIF               | ICACI        | ÓN ELE                     | CTRÓN      | IICA OB         | LIGATO                        | RIA           |               |              |               |                 |               |                |                |               |                    |
|                           |                     |              |                            |            |                 | trónica habil<br>n electrónic |               |               |              |               |                 |               | c@, por lo     | que <b>AUT</b> | ORIZO a l     | a Consejería/      |
|                           | _                   |              | tar mi alta<br>o electróni |            |                 |                               | óvil dono     | de informa    | ır sobre l   | las notific   | aciones         | practica      | das en el S    | istema de      | Notificacio   | nes Notific@.      |
|                           |                     | s y noml     |                            |            |                 |                               |               |               |              |               |                 |               | NIO 1-         | DNI/NIE        |               |                    |
|                           | Correo              | electróni    | :0:                        |            |                 |                               |               |               |              |               |                 |               | IN TE          | léfono mó      | VII:          |                    |
| 3                         | DATOS               | BAN          | CARIOS                     |            |                 |                               |               |               |              |               |                 |               |                |                |               |                    |
|                           | IBAN:               |              |                            |            |                 | /                             |               | ,             | / <u> </u>   |               |                 |               |                | ]/[            |               |                    |
| Entidad:<br>Domicilio     |                     |              |                            |            |                 |                               |               |               |              |               |                 |               |                |                |               |                    |
| Localidad                 |                     |              |                            |            |                 |                               |               | Provincia     | :            |               |                 |               |                | Código         | Postal        |                    |
| 4                         | DECLA               | RACIO        | ONES                       |            |                 |                               |               |               |              |               |                 |               |                |                |               |                    |
| DECLAR                    | RO, bajo mi         | expresa      | responsabil                | lidad, que | son cierto      | s cuantos da                  | atos figur    | an en la p    | resente      | solicitud,    | y que la        | persona       | a o entidad    | solicitant     | e:            |                    |
|                           | bases regu          | ladoras.     |                            |            |                 |                               |               |               |              |               |                 |               | de audienc     | ia, la docı    | umentación    | exigida en las     |
|                           | No ha solic         |              |                            |            | -               | s para la mi                  | sma final     | iidad relac   | ionadas      | con esta      | solicitud       | 1.            |                |                |               |                    |

Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.



| CÓD      | IGO IDENTIFICATIVO                           |  |                             | (Página                           | de)  | ANEXO I           |
|----------|--|--|-----------------------------|-----------------------------------|--|-------------------|
| 4        | DECLARACIONES (                              | Continuación)  |                             |                                   |  |                   |
|          | Solicitadas                                  | - ,  |                             |                                   |  |                   |
| <br><br> | Fecha/Año                                    | Administración / Ente público o  | o privado, nacional o inte  | rnacional                         | Importe/Concep                                 | e                 |
|          | Concedidas<br>Fecha/Año                      | Administración / Ente público o  | o privado, nacional o inte  | rnacional                         | Importe/Concep                                 | €                 |
|          |  | a de las prohibiciones contempladas e<br>le Asociaciones y Organizaciones de p     |                             |                                   | ía a la fecha de publicación d                 | € € €             |
| 5        | CONSENTIMIENTO                               | Y AUTORIZACIONES   |                             |                                   |  |                   |
| AUTO     |  | N PODER DE LA ADMINISTRACIÓI   | N DE LA JUNTA DE AN         | NDALUCÍA                          |  |                   |
| Ejerzo e | el derecho a no presentar los si             | guientes documentos que obran en p   | oder de la Administració    | n de la Junta de And              | dalucía o de sus Agencias, y a                 | utorizo al órgano |
| gestor p | para que pueda recabar dichos o<br>Documento | documentos o la información contenida<br>Consejería/Agencia                        | v Órgano Fe                 | echa de emisión                   | Procedimiento en el o                          |                   |
| 1        |  |  | ,                           | o presentación                    | emitió o en el que se pi                       | 'esento'          |
| 2        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 34       |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 5        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 6        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 7        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 9        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 10       |  |  |                             |                                   |  |                   |
|          | de tratarse de documentos corr               | espondientes a procedimientos que ha   | yan finalizado en los últir | nos cinco años.                   |  |                   |
| AUTO     | RIZACIÓN DOCUMENTOS E                        | N PODER DE OTRAS ADMINISTRA  | CIONES                      |                                   |  |                   |
| Autorizo | al órgano gestor para que pue                | da recabar de otras Administraciones F   |                             |                                   |  |                   |
|          | Documento                                    | Administración Públic  | a v ()rgano                 | echa de emisión<br>o presentación | Procedimiento en el de emitió o en el que se p |                   |
| 12       |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 3        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 4        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 5        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 6        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 7        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 8        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| 9        |  |  |                             |                                   |  |                   |
| CONSE    |  | ULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA<br>ersona solicitante sea una persona físic       |                             | E                                 |  |                   |
|          | Presto mi <b>CONSENTIMIEN</b>                | 70 para la consulta de mis datos de ide  | entidad a través del Siste  | ma de Verificación d              | e Datos de Identidad.                          |                   |
|          | NO CONSIENTO y aportaré                      | en el trámite de audiencia fotocopia au  | tenticada del DNI/NIE.      |                                   |  |                   |
| CONSE    | NTIMIENTO EXPRESO DE CONS                    | ULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA   | A PERSONA REPRESENT         | ANTE                              |  |                   |
|          | Presto mi <b>CONSENTIMIEN</b>                | TO para la consulta de mis datos de ide  | entidad a través del Siste  | ma de Verificación d              | e Datos de Identidad.                          |                   |
| En al ca |  | en el trámite de audiencia fotocopia au<br>o o autorización se deberá aportar la d |                             | iumto con al Anovo II             | and the second second                          | to municipanal da |

| CC    | DIGO   | IDENTIFICATIVO   |  |  |  |   | (P   | ágina   | de                                | )  |                            | ANEXO I                            |
|-------|--------|--|--|--|--|---|--|---|-----------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 6     | ;      | DATOS SOBRE<br>SUBVENCIÓN  | LA ACTIVIDAD,  | PROYECTO   | O, COMPO   | ORTAM   | IENTO O SI   | TUACIÓI   | N PARA                            | LA QUE SE  | SOLI                       | CITA LA                            |
| 6.    | 1      | DATOS DEL PRO  | GRAMA  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       |        |  | ACIÓN DEL PROGRAMA   | i.   |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
| 6.1.2 | PREV   | ISIÓN DEL IMPACTO  | DE GÉNERO:   |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
| 6.1.3 | PREV   | ISIÓN DEL IMPACTO  | MEDIOAMBIENTAL:  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
| 6.1.4 | PREV   | ISIÓN DEL IMPACTO  | EN LAS PERSONAS CO   | N DISCAPACID   | AD:  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
| 6.1.5 | PREV   | 'ISIÓN DE LA CREACIO   | ÓN DE EMPLEO ESTAB   | LE:  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
| 6.    | 2      | DATOS DE LA AC   | TIVIDAD (CUMPLIN   | MENTAR UN (  | CUADRO PO  | R CADA  | ACTIVIDAD SO   | DLICITADA)  |                                   |  |                            |                                    |
|       | N°     | DENOMINACIÓN E   | DE LA ACTIVIDAD:   |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
| 6.2   | .1     | TIPO DE ACTIVIE  | AD:  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       | J      | CURSOS, JORI<br>.2.1.2 ACTIVIDADES E<br>LAS PERSONA<br>TELEVISIÓN, V | DE FORMACIÓN, EDU<br>NADAS, SEMINARIOS, (<br>DE INFORMACIÓN Y AS<br>IS CONSUMIDORAS A<br>YALLAS PUBLICITARIAS<br>JBLICACIONES CON UI | CONFERENCIA<br>ESORAMIENTO<br>TRAVÉS DE M<br>, O SIMILARES | S, EXPOSICIO<br>), CONSISTEM<br>MEDIOS DE (<br>S), ACTIVIDAD | ONES, TAL<br>NTES EN:<br>COMUNIC<br>DES INFOI | LERES Y ACTIVI<br>CAMPAÑAS DE<br>ACIÓN (CAMPA<br>RMATIVAS Y DE | IDADES SIMI<br>INFORMACI<br>ÑAS EN PR<br>PROMOCIÓ | LARES EN<br>ÓN Y ORIE<br>ENSA, PR | I MATERIA DE CÓ<br>INTACIÓN SOBRE<br>OGRAMAS PERIO | ONSUM<br>E LOS I<br>ÓDICOS | 10.<br>DERECHOS DE<br>S DE RADIO Y |
| EDIC  | IONES  |  | la por cada edición de   |  |  |   |  | oo de activid                                     | ad 6.2.1.3                        | )  |                            |                                    |
| EDIC  | IÓN    | FECHA INICIO<br>PREVISTA   | FECHA FINAL<br>PREVISTA  |  | ORAS<br>TALES  |   | ERSONAS<br>TIMADAS   | M   | UNICIPIO,                         | CIUDAD DE CEL                                      | EBRAC                      | CIÓN                               |
|       |        |  |  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       |        |  |  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       |        |  |  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       |        |  |  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       |        |  |  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       |        |  |  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
| Núme  |        | al de horas anuales:   |  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       | ] 6    |  | OFICINAS DE ATENO<br>RIGIDAS A LAS PERSOI  |  |  |   | ACIÓN Y GEST   | IÓN DE RE   | CLAMACIC                          | NES Y DENUNC                                       | JAS O                      | ACTIVIDADES                        |
| OFIC  | INA D  | E ATENCIÓN AL PÚBL   | ICO:   |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
| DIRE  | CCIÓN  | I DE LA OFICINA:   |  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
| TIPO  | VÍA:   | NOMBRE VIA:  |  |  |  |   | KM. VÍA:   | NÚMERO:   | LETRA                             | A: ESCALERA:                                       | PISC                       | D: PUERTA:                         |
| MUN   | ICIPIC | ):   |  |  | PROVINCIA:   |   | •  |   | PAÍS:                             |  | C. PC                      | OSTAL:                             |
| TELÉ  | FONO   | : FAX:   |  | CORREO ELE   | CTRÓNICO:  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       | DÍAS   | DE APERTURA  | HORAR  | I<br>IO ATENCIÓN I   | MAÑANA   |   |  | HORARIO AT  | TENCIÓN T                         | TARDE  | 1                          | TOTAL HORAS<br>APERTURA            |
|       | ]      | LUNES  | De   | а  |  | horas y                                       | De   | а   |                                   | hor  | as                         |                                    |
|       | ]      | MARTES   | De   | а  |  | horas y                                       | De   | а   |                                   | hor  | as                         |                                    |
|       |        | MIERCOLES  | De   | а  |  | horas y                                       | De   | a   |                                   | hor  | as                         |                                    |
| L     |        | JUEVES   | De   | a  |  | horas y                                       | De   | а   |                                   | hor  | as                         |                                    |
| L     |        | VIERNES  | De   | a  |  | horas y                                       | De   | a   |                                   | hor  | as                         |                                    |
|       |        | al de horas anuales:   |  |  |  | Número  | de personas in   | formadas pr                                       | evistas:                          |  |                            |                                    |
| 6.2   | .2     | DESCRIPCIÓN D  | E LA ACTIVIDAD:  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       |        |  |  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
| 6.2   | .3     | OBJETIVOS INDI   | CADORES Y RESU   | LTADOS PR  | EVISTOS:   |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
| N°    |        | DES  | CRIPCIÓN DEL OBJETI  | VO   |  |   | INDICAD  | OOR   |                                   | RESULTA  | DO PR                      | EVISTO                             |
|       |        |  |  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       |        |  |  |  |  |   |  |   |                                   |  |                            |                                    |
|       |        |  |  |  |  |   |  | · ·   |                                   |  |                            |                                    |

| CÓDIGO         | O IDENTIFICATIVO                                   |                            |                   | (Página                              | de)               | ANEXO I                        |
|----------------|--|----------------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------------------------|
| 6              | DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD SUBVENCIÓN (Continuación) | , PROYECTO, C              | OMPORTAM          | IENTO O SITUACIÓN                    | PARA LA QUE       | SE SOLICITA LA                 |
| ADECUAC        | IÓN A LOS OBJETIVOS DE LA CONVOCATO                | RIA: SÍ [                  | NO                |                                      |                   |                                |
| UTILIZACI      | ÓN DE LAS TIC:                                     | SÍ [                       | NO                |                                      |                   |                                |
| 6.2.4          | METODOLOGÍA PREVISTA DE LA                         | ACTIVIDAD:                 | PRESENCIAL        | SEMIPRESENCIAL                       | ONLINE            |                                |
| 6.2.5          | RECURSOS HUMANOS PREVISTO                          | OS:                        |                   |                                      |                   |                                |
|                | TIPO DE PERSONAL                                   |                            | N° TOTAL          | . CUA                                | ALIFICACIÓN PROFI | ESIONAL                        |
| PERSONAL       | PROPIO   |                            |                   |                                      |                   |                                |
| PERSONAL       | PROPIO MIEMBRO DE ÓRGANOS DE GOB                   | ERNO                       |                   |                                      |                   |                                |
| PERSONAL       | POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS                     |                            |                   |                                      |                   |                                |
| VOLUNTAF       | RIO  |                            |                   |                                      |                   |                                |
| 6.2.6          | PREVISIÓN DE COLABORACIÓN                          | CON OTRA ADMII             | NISTRACIÓN:       | SÍ NO                                |                   |                                |
| NOMBRE [       | DE LA ADMINISTRACIÓN:                              |                            |                   |                                      |                   |                                |
| 6.2.7          | PRESUPUESTO DESGLOSADO DE                          | LA ACTIVIDAD N             | 0                 |                                      |                   |                                |
| A. IMPORT      | E APORTADO POR LA ENTIDAD:                         |                            | ľ                 |                                      |                   | €                              |
| B. IMPORT      | E APORTADO POR OTRAS ENTIDADES:                    |                            |                   |                                      |                   | €                              |
| C. IMPORT      | E SOLICITADO POR LA ENTIDAD:                       |                            |                   |                                      |                   | €                              |
|                | COSTE TOTAL DE L                                   | A ACTIVIDAD (A+B+C):       |                   |                                      |                   | €                              |
| 6.2.8          | PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA                         | ACTIVIDAD:                 | FECHA:            | DESDE:                               | HASTA:            |                                |
| 6.3            | COSTE TOTAL DEL PROGRAMA (Cum                      | plimentar un cuadro p      | or cada actividad | solicitada)                          |                   |                                |
| N°<br>ACTIVIDA | IMPORTE APORTADO<br>AD POR LA ENTIDAD              | IMPORTE APOR<br>OTRAS ENTI |                   | IMPORTE SOLICITADO<br>POR LA ENTIDAD | (                 | COSTE TOTAL DE<br>LA ACTIVIDAD |
|                | €  |                            | €                 |                                      | €                 | €                              |
|                | €  |                            | €                 |                                      | €                 | €                              |
|                | €  |                            | €                 |                                      | €                 | €                              |
|                | €  |                            | €                 |                                      | €                 | €                              |
|                | €  |                            | €                 |                                      | €                 | €                              |
|                | €  |                            | €                 |                                      | €                 | €                              |
| COSTE TO       |  |                            | €                 |                                      | €                 | €                              |
| 6.4            | PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROG                      | RAMA. FECHA: DE            | SDE:              | HASTA:                               |                   |                                |

| CÓDIG     | GO IDENTIFICATIVO  |                                | (Página de   | ANEXO I                     |
|-----------|--|--------------------------------|--|-----------------------------|
| 7         | CRITERIOS DE VALORACIÓN III                                  | NEODMACIÓN V DATO              | S NECESARIOS PARA APLICARLOS                           |                             |
| 7.1       | VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADE                                 |                                |  | <u> </u>                    |
|           | DE HORAS DE ACTIVIDADES FORMATIVAS:                          | 3 LLLVADAS A GADO LIV          | LE LIEROIDIO ANTERIOR                                  |                             |
|           | DE PERSONAS FORMADAS:  |                                |  |                             |
|           | DE CONSULTAS, DENUNCIAS/RECLAMACION                          | IFS/OUF IAS ATENDIDAS:         |  |                             |
|           | DE HORAS DE INFORMACIÓN/ASESORAMIEN                          |                                |  |                             |
|           |  |                                | E DEL AÑO ANTERIOR, CONFORME A                         | LO ESTABLECIDO EN EL        |
| 7.2       | ARTÍCULO 10 DEL DECRETO 121/                                 |                                |  |                             |
| A N° HC   | MBRES:   | B N° MUJERES:                  | TOTAL (A+B):   |                             |
| 7.3       | INFORMACIÓN ECONÓMICA A 31                                   | DE DICIEMBRE DEL AÑO           | ANTERIOR   |                             |
| 1. INGRES | SOS POR CUOTAS DE PERSONAS ASOCIADAS:                        |                                |  | €                           |
| 3. INGRE  | SOS PROPIOS NO PROCEDENTES DE CUOTAS                         |                                |  | €                           |
| 7.4       | ORGANOS DE REPRESENTACION<br>ENTIDAD EL AÑO ANTERIOR (CUM    |                                | TO PROVINCIAL O LOCAL EN LOS (                         | QUE HA PARTICIPADO LA       |
| 7.5       | INTEGRACIÓN DE LA ENTIDAD EN (CUMPLIMENTAR UNA FILA POR CADA |                                |  |                             |
|           | NOMBRE   | NIF                            | ÁMBITO TERRITO   | ORIAL                       |
|           |  |                                | PROVINCIAL AUTONÓMICO                                  | MÁS REPRESENTATIVO          |
|           |  |                                | PROVINCIAL AUTONÓMICO                                  | MÁS REPRESENTATIVO          |
|           |  |                                | PROVINCIAL AUTONÓMICO                                  | MÁS REPRESENTATIVO          |
| ARA LO    | S CRITERIOS DE VALORACIÓN DEL PROGRAMA                       | A DE ACTIVIDADES SE TENDRÁ     | N EN CUENTA LOS DATOS CONSIGNADOS EN E                 | L APARTADO 6 DE ESTE ANEXO. |
| 8         | SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y F                                  | IRMA                           |  |                             |
| le COM    | PROMETO a cumplir las obligaciones exigidas                  | por la normativa de aplicación | y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por in | mporte de:                  |
|           | En   | a                              | de de  |                             |
|           |  | LA PERSONA SOLICITANT          | E/REPRESENTANTE  |                             |
|           |  |                                |  |                             |
|           |  |                                |  |                             |
|           |  |                                |  |                             |
|           |  |                                |  |                             |
|           | 51   |                                |  |                             |
|           | Fdo.:  |                                |  |                             |

## ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES EN

#### PROTECCIÓN DE DATOS

002439D

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE SUBVENCIONES DE LA CONSEJERÍA DE SALUD". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la adecuada tramitación de las subvenciones.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Consejería de Salud. Avda. de la Innovación, s/n, Edificio Arena 1, 41020-Sevilla.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las Bases Reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

|                                       |                              | _   |                            |                            |                          |                           |                         |
|---------------------------------------|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| CÓDIGO IDENT                          | TFICATIVO                    |   |                            |                            | N° F                     | REGISTRO, FECHA Y H       | IORA                    |
| SUBVENCIÓN<br>ASOCIACION<br>SOLIDARIO | I PARA LA<br>ISMO Y LAS      | REALIZACIÓN<br>ACTUACIONES                | DE PROGRA<br>PARA IMPU     | AMAS EN MA<br>LSAR LA PRO  | ATERIA DE (<br>MOCIÓN DE | CONSUMO, EL<br>Un Consumo | - FOMENTO<br>RESPONSABL |
| LINEA 1. A<br>AC                      | ASOCIACIONE<br>TIVIDAD EN EI | S Y ORGANIZA<br>L TERRITORIO D            | CIONES DE I<br>DE LA COMUN | PERSONAS CO<br>IDAD AUTÓNO | MA DE ANDALI             | JCÍA                      |                         |
| FORMIII ARIO                          | DE ALEGACIO                  | ONES/ACEPTAC                              | NÁN/REFORM                 | IIII ACIÓN Y PE            |                          | IA/EJERCICIO:             |                         |
|                                       |                              | J. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. | , , , , , ,                |                            |                          |                           |                         |
|                                       |                              |   |                            |                            |                          |                           |                         |
| 4 1545                                |                              | 000000000000000000000000000000000000000   |                            |                            |                          |                           |                         |
|                                       |                              | SONA O ENTIDA<br>AL/DENOMINACIÓN:         | AD SOLICITAN               | TE Y DE LA RE              | PRESENTANTE              | SEXO:                     | DNI/NIE/NIF:            |
| DOMICILIO:                            | ADDE DE LA VÍA               |   |                            |                            |                          | H                         | М                       |
| TIPO DE VÍA: NOI                      | ILETRA:                      | IVAA FALLA VÍA                            | IDLOOUS.                   | PORTAL:                    | ISOOAL EDA               | IDI ANITA                 | DUEDTA                  |
| NÚMERO:                               |                              | KM EN LA VÍA:                             |                            |                            | ESCALERA:                | PLANTA:                   | PUERTA:                 |
| NÚCLEO DE POBL                        |                              |   |                            | ROVINCIA:                  |                          | PAÍS:                     | CÓD. PO                 |
|                                       | NO: NÚMERO FA                |   | ELECTRÓNICO:               |                            |                          |                           | 1                       |
|                                       | IBRE DE LA PERSOI            | NA REPRESENTANTE:                         |                            |                            |                          | SEXO:                     | DNI/NIE/NIF:            |
| DOMICILIO:<br>TIPO DE VÍA: NOI        | MBRE DE LA VÍA:              |   |                            |                            |                          |                           |                         |
| NÚMERO:                               | LETRA:                       | KM EN LA VÍA:                             | BLOQUE:                    | PORTAL:                    | ESCALERA:                | PLANTA:                   | PUERTA:                 |
| NÚCLEO DE POBL                        | ACIÓN:                       |   | P                          | ROVINCIA:                  |                          | PAÍS:                     | CÓD. PO                 |
| NÚMERO TELÉFO                         | NO: NÚMERO FA                | X: CORREO                                 | ELECTRÓNICO:               |                            |                          |                           |                         |
| LIDEA                                 | ITICIOACIÓN D                | T I A ACTIVIDAD                           | PROVECTO                   | CORRODORTARAIS             | NTO O CITUAC             | IÓN DADA LA OL            | UE CE COLIQITÀ          |
|                                       | VENCIÓN                      | E LA ACTIVIDAD                            | , PROYECTO,                | COMPORTAMIE                | ENTO O STIUAC            | ION PARA LA QI            | DE SE SOLICITO          |
|                                       |                              |   |                            |                            |                          |                           |                         |
|                                       |                              |   |                            |                            |                          |                           |                         |
|                                       |                              |   |                            |                            |                          |                           |                         |
|                                       |                              |   |                            |                            |                          |                           |                         |
|                                       |                              |   |                            |                            |                          |                           |                         |
|                                       |                              |   |                            |                            |                          |                           |                         |
|                                       |                              |   |                            |                            |                          |                           |                         |
|                                       |                              |   |                            |                            |                          |                           |                         |

| S             |
|---------------|
| $\overline{}$ |
| ¥             |
| <             |
|               |
| σ             |
| 33            |
| 439           |
| 2             |
| 02439         |

| CODIG     | O IDEI | NTIFICATIVO                                |                                 |   |  |   |  |                                 | (Pa   | ágina  | de                                 | )  | ,                           | ANEXO II                     |
|-----------|--------|--|---------------------------------|---|--|---|--|---------------------------------|---|--|------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------|
| 3         | ALI    | GACION                                     | IES/                            | ACEPTACIÓN/R  | EFORMUL  | ACIÓN   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           | _      |  |                                 | ado la propuesta  |  |   | ción de  | la Co                           | onvocato  | ria de Subv  | encione                            | s, mi solicit                                | ud ha s                     | ido:                         |
|           | CONC   | EDIDA por                                  | el im                           | porte o pretensión solic  | citado.  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        |  | un in                           | nporte o pretensión infe  | erior al solicitad   | lo.   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        | STIMADA.<br>Stimada 1                      | nero a                          | parezco como persona  | o entidad hen  | eficiaria sunl  | ente   |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        |  |                                 | del plazo concedi   |  |   | ente.  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        | TO la subve                                |                                 | •   | •  | •   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           | DESIS  | TO de la so                                | licitud                         | I.  |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        |  |                                 | n el supuesto de que<br>n a ajustar los compror   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
| 3.2.1     | DA     | OS DEL I                                   | PROC                            | GRAMA   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
| DESCRIP   | CIÓN Y | JUSTIFICA                                  | CIÓN I                          | DEL PROGRAMA:   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
| PREVISIÓ  | N DEL  | IMPACTO D                                  | E GÉI                           | NERO:   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
| PREVISIÓ  | N DEL  | IMPACTO N                                  | IEDIO                           | AMBIENTAL:  |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
| PREVISIÓ  | N DEL  | IMPACTO E                                  | n las                           | PERSONAS CON DISC   | CAPACIDAD:   |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
| PREVISIÓ  | N DE I | A CREACIÓ                                  | N DE                            | EMPLEO ESTABLE:   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
| 3.2.2     | DA     | OS DE L                                    | A AC                            | TIVIDAD (CUMPLIN  | IENTAR UN (  | CUADRO PO   | OR CADA  | ACTI                            | IVIDAD SO   | LICITADA)  |                                    |  |                             |                              |
| N°        | D      | ENOMINACI                                  | ÓN D                            | E LA ACTIVIDAD:   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        | O DE ACT                                   |                                 |   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        | CURSOS<br>1.2 ACTIVID<br>DE LAS<br>TELEVIS | s, Jof<br>Ades<br>Pers<br>Sión, | DE FORMACIÓN, ED<br>RNADAS, SEMINARIOS,<br>DE INFORMACIÓN Y A<br>ONAS CONSUMIDORA<br>VALLAS PUBLICITARIA<br>PUBLICACIONES CON I | , CONFERENCI<br>ASESORAMIEN<br>AS A TRAVÉS D<br>AS, O SIMILARE | AS, EXPOSIC<br>TO, CONSIS<br>E MEDIOS D<br>S), ACTIVIDA | CIONES, T<br>TENTES E<br>DE COMUN<br>ADES INFO | ALLEF<br>N: CA<br>NICAC<br>ORMA | RES Y ACTIV<br>AMPAÑAS D<br>CIÓN (CAMF<br>ITIVAS Y DE | VIDADES SIMII<br>DE INFORMACI<br>PAÑAS EN PRE<br>PROMOCIÓN | Lares en<br>Ón y Orie<br>Ensa, Pro | MATERIA DE C<br>ENTACIÓN SOE<br>GRAMAS PERIO | ONSUMO<br>BRE LOS<br>ÓDICOS | D.<br>DERECHOS<br>DE RADIO Y |
| EDICIONE  | S (cur | nplimentar ι                               | ına fila                        | a por cada edición de l   | a actividad que  | vaya a ser r  | ealizada n                                     | o apli                          | icable al tip   | o de actividad   | 3.2.2.1.3)                         |  |                             |                              |
| EDICIÓN   |        | FECHA INIC                                 |                                 | FECHA FINAL<br>PREVISTA   |  | RAS<br>ALES   |  | ERSO                            |   | MUN  | IICIPIO/CII                        | UDAD DE CELE                                 | BRACIÓ                      | N                            |
|           |        | 111211017                                  |                                 | 1112110111  |  | 71220   |  |                                 | 57.10   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        |  |                                 |   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        |  |                                 |   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        |  |                                 |   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        |  |                                 |   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        |  |                                 |   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        | horas anua                                 |                                 |   |  |   |  |                                 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                 |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        |  | RES, D                          | E OFICINAS DE ATEN<br>DIRIGIDAS A LAS PERSO   |  |   |  |                                 | ON Y GEST   | ION DE RECL  | AMACIONE                           | ES Y DENUNC                                  | IAS O A                     | CTIVIDADES                   |
|           |        | LA OFICINA:                                |                                 |   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
| TIPO VÍA: |        | NOMBRE \                                   |                                 |   |  |   |  |                                 | KM. VÍA:  | NÚMERO:  | LETRA:                             | ESCALERA:                                    | PISO:                       | PUERTA:                      |
| MUNICIP   | 0:     |  |                                 |   |  | PROVINCIA:  | :  |                                 |   | PA   | ÍS:                                |  | C. POST                     | AL:                          |
| TELÉFON   | 0:     |  | FAX:                            |   | CORREO ELE   | CTRÓNICO:   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |
| DÍA       | S DE / | APERTURA                                   |                                 | HORARI  | O ATENCIÓN I   | //AÑANA   |  |                                 | ŀ   | HORARIO ATEI   | NCIÓN TAR                          | RDE  |                             | TAL HORAS<br>PERTURA         |
|           | LUN    |  |                                 | De  | а  |   | horas y  | De                              |   | а  |                                    | hora   | as                          |                              |
|           | MAR    |  |                                 | De  |  |   | horas y  | De                              |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           |        | RCOLES                                     |                                 | De  |  |   | horas y  | De                              |   |  |                                    |  |                             |                              |
|           | JUE    |  |                                 | De  |  |   | horas y  | De                              |   |  |                                    |  |                             |                              |
| Númere +  | VIER   | horas anua                                 | lac.                            | De  | a  |   | horas y  | De<br>de n                      | nerconae inf  | ormadas previ  | etac.                              | hora   | 15                          |                              |
| Author t  | cui ue | .iorus anda                                |                                 |   |  |   | Humen  | uc p                            | , or overes till                                      | o.madas pievi  | J                                  |  |                             |                              |
|           |        |  |                                 |   |  |   |  |                                 |   |  |                                    |  |                             |                              |

**ANEXO II** 

(Página

de

| 3       |       | ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/  | REFORMU         | LACIO   | ÓN (Cor                                 | ntinuac  | ión)    |                                |                                   |   |
|---------|-------|--|-----------------|---------|---|----------|---------|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| 3.2.2.  | 2     | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:   |                 |         |   |          |         |                                |                                   | Т |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
| 3.2.2.  | 3     | OBJETIVOS INDICADORES Y RES  | ULTADOS PI      | REVIS   | TOS:                                    |          |         |                                |                                   | _ |
| N°      |       | DESCRIPCIÓN DEL OBJET  |                 |         |   |          |         | INDICADOR                      | RESULTADO PREVISTO                | _ |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   | _ |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   | _ |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
| ADECUA  | ACIÓ  | ON A LOS OBJETIVOS DE LA CONVOCATOR  | RIA: S          | Í       | NO                                      |          |         |                                |                                   |   |
| UTILIZA | CIÓI  | N DE LAS TIC:  | S               | í       | ] NO                                    |          |         |                                |                                   |   |
| 3.2.2.  | 4     | METODOLOGÍA PREVISTA DE LA   | ACTIVIDAD:      |         | PRESEN                                  | NCIAL    | П       | SEMIPRESENCIAL                 | ONLINE                            | _ |
| 3.2.2.  | 5     | RECURSOS HUMANOS PREVISTO  | S:              |         |   |          |         |                                |                                   | _ |
|         |       | TIPO DE PERSONAL   |                 |         | N°                                      | TOTAL    |         | CLIALIFICA                     | CIÓN PROFESIONAL                  |   |
| PERSON  | IAL F |  |                 |         | • | .01712   |         | 00/12/1/0/                     | 0.011.1101.201011112              | _ |
|         |       | PROPIO MIEMBRO DE ÓRGANOS DE GOBII   | ERNO            |         |   |          |         |                                |                                   | _ |
|         |       | POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS   |                 |         |   |          |         |                                |                                   | _ |
| VOLUNT  | ARIO  | )  |                 |         |   |          |         |                                |                                   | _ |
| 3.2.2.  | 6     | PREVISIÓN DE COLABORACIÓN (  | CON OTRA A      | DMIN    | IISTRAC                                 | IÓN:     |         | sí 🗆 no                        |                                   | _ |
|         | _     | E LA ADMINISTRACIÓN:   |                 |         |   |          |         |                                |                                   | _ |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       | PRESUPUESTO DESGLOSADO DE  | LA ACTIVID      | AD Nº   | □                                       |          |         |                                |                                   | 1 |
|         |       | APORTADO POR LA ENTIDAD:   |                 |         |   |          |         |                                |                                   | € |
|         |       | APORTADO POR OTRAS ENTIDADES:  |                 |         |   |          |         |                                |                                   | € |
| C. IMPO | RIE   | SOLICITADO POR LA ENTIDAD:   | AOTIVIDAD (A    | D. 0)   |   |          |         |                                |                                   | € |
| 3.2.2.  | 0     | COSTE TOTAL DE LA PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA A   | •               | +B+C):  | FF(                                     | CHA: [   | TCDE    |                                | ASTA:                             | € |
| 3.2.3   | -     | COSTE TOTAL DEL PROGRAMA (Cump   |                 | adro no |   |          |         |                                | ASTA.                             | _ |
| N°      |       | IMPORTE APORTADO   |                 |         | TADO POR                                |          |         | IMPORTE SOLICITADO             | COSTE TOTAL DE                    | _ |
| ACTIVI  | IDAE  |  | OTRA            | S ENTIE | DADES                                   |          |         | POR LA ENTIDAD                 | LA ACTIVIDAD                      | _ |
|         |       | €  |                 |         |   | €        |         | €                              |                                   | € |
|         |       | €  |                 |         |   | €        |         | €                              |                                   | € |
|         |       | €  |                 |         |   | €        |         | €                              |                                   | € |
|         |       | €  |                 |         |   | €        |         | €                              |                                   | € |
|         |       | €  |                 |         |   | €        |         |                                |                                   | € |
| COSTE 1 | TOTA  |  |                 |         |   | €        |         |                                |                                   | € |
| 3.2.4   |       | PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PR  | ROGRAMA. F      | ЕСНА    | : DESDE:                                |          |         | HASTA:                         | ļ.                                | _ |
|         |       | LEGO lo siguiente:   |                 |         |   |          |         |                                |                                   | _ |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       | PTO. De conformidad con lo establecido er<br>ibvenciones, opto por la/s siguiente/s (relle |                 |         | s, y habien                             | ndo resu | ltado p | persona o entidad beneficiaria | provisional/suplente de dos o más |   |
|         |       | bvericiones, opto por la/ 3 signiente/ 3 (rene   | onar caunao pre | Jecuuj. |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         | 0     | TROS:  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |
|         |       |  |                 |         |   |          |         |                                |                                   |   |

002439/A02D

**ANEXO II** 

(Página

de )

| 4        | DOCUMENTACIÓN CO                   | DNSENTIMIENTO Y AUTORIZACION   | ES  |  |
|----------|------------------------------------|--|---|--|
|          | la siguiente documentación:        |  |   |  |
|          |                                    | Documento  |   |  |
| 1        |                                    |  |   |  |
| 2        |                                    |  |   |  |
| 3        |                                    |  |   |  |
| 4        |                                    |  |   |  |
| 5        |                                    |  |   |  |
| AUTOR    | IZACIÓN DOCUMENTOS EN PODE         | R DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDA   | ALUCÍA  |  |
|          |                                    | ntes documentos que obran en poder de la Admi<br>mentos o la información contenida en los mismos |   |  |
|          | Documento                          | Consejería/Agencia y Órgano  | Fecha de emisión<br>o presentación              | Procedimiento en el que se<br>emitió o en el que se presentó*  |
| 1        |                                    |  |   |  |
| 2        |                                    |  |   |  |
| 3        |                                    |  |   |  |
| 4        |                                    |  |   |  |
| 5        |                                    |  |   |  |
| . ,      | <u> </u>                           | endientes a procedimientos que hayan finalizado er   | los últimos cinco anos.                         |  |
|          | IZACIÓN DOCUMENTOS EN PODE         |  |   | and the control of th |
| Autorizo | al organo gestor para que pueda re | ecabar de otras Administraciones Públicas los sigui  | entes documentos o la inform<br>Fecha emisión o | Procedimiento en el que se   |
|          | Documento                          | Administración Pública y Órgano  | presentación                                    | emitió o en el que se presentó   |
| 1        |                                    |  |   |  |
| 2        |                                    |  |   |  |
| 3        |                                    |  |   |  |
| 4        |                                    |  |   |  |
| 5        |                                    |  |   |  |
| CONSEN   | TIMIENTO EXPRESO DE CONSULT        | A DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REP  | RESENTANTE                                      |  |
|          | Presto mi <b>CONSENTIMIENTO</b> p  | ara la consulta de mis datos de identidad a través   | del Sistema de Verificación de                  | e Datos de Identidad.  |
|          | NO CONSIENTO y aporto fotoco       | pia autenticada del DNI/NIE.   |   |  |
| 5        | DECLARACIÓN, LUGAI                 | R, FECHA Y FIRMA   |   |  |
| DECLAR   | 0, bajo mi expresa responsabilida  | d, que son ciertos cuantos datos figuran en el pres  | ente documento.                                 |  |
|          | En                                 | a  | de  | de   |
|          |                                    | LA PERSONA SOLICITANTE/REF   | PRESENTANTE                                     |  |
|          |                                    |  |   |  |
|          |                                    |  |   |  |
|          |                                    |  |   |  |
|          |                                    |  |   |  |
|          |                                    |  |   |  |
|          |                                    |  |   |  |

### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE SUBVENCIONES DE LA CONSEJERÍA DE SALUD". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la adecuada tramitación de las subvenciones.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Consejería de Salud. Avda. de la Innovación, s/n, Edificio Arena 1, 41020-Sevilla.

De acuerdo con el artículo 17 de las bases reguladoras de estas subvenciones, la falta de presentación en plazo de los documentos exigidos por la propuesta provisional implicará (salvo que se trate de documentos que obren en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona o entidad interesada haya efectuado su consentimiento expreso al órgano gestor para que pueda recabarlos):

- a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona o entidad beneficiaria, su desistimiento de solicitud.
- b) Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida.

Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pudiera incurrir.

**ANEXO I** 

(Página 1 de )

| JUN                  | TA D                        | E   | ANDA  | LU                        | (IA                             |                                    |                           |                    | CON                  | ISEJ                 | ERÍA D         | E SAI             | .UD                       |           |                     |             |                     |  |                   |             |                     |          |
|----------------------|-----------------------------|---|---|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------|-------------------|---------------------------|-----------|---------------------|-------------|---------------------|--|-------------------|-------------|---------------------|----------|
| CÓDIG                | GO IDENTIF                  | ICATI   | /0  |                           |                                 |                                    |                           |                    |                      |                      |                |                   |                           | 1         | N° REG              | ISTRO       | , FECH              | A Y HC                                       | )RA               |             |                     |          |
| ASOCIA<br>SOLIDA     | ACIONIS<br>ARIO<br>2. A FE  | SMO<br>DER  | RA LA<br>Y LAS<br>ACIONES<br>N SU AC  | AC'                       | TUAC<br>: ASO                   | IONE:<br>CIACI                     | S PA                      | ARA<br>S Y (       | IMPI<br>DRG <i>F</i> | ULS <i>i</i><br>Aniz | AR LA<br>ACION | PROI<br>ES DE     | MOCIÓ<br>E PERS<br>DAD AL | ON DI     | E UN<br>S CO<br>Oma | NSU<br>De / | NSU<br>MIDO<br>ANDA | MO<br>Dras<br>Luc                            | RES<br>Y U        | OME<br>SPOI | NTO<br>NSAI         | BLE '    |
|                      |                             | de  | de  |                           |                                 |                                    | de                        | e                  |                      | (BOJ                 | A nº           |                   | le fecha                  | 1         |                     | )           |                     |  |                   |             |                     |          |
| 1                    | DATO                        | S DE  | LA PER  | SON                       | IA O I                          | ENTID                              | AD S                      | SOLIC              | ITA                  | NTE                  | Y DE L         | A REF             | PRESE                     | NTAN      | ITE                 |             |                     |  |                   |             |                     |          |
| APELLIDO<br>DOMICILI |                             | BRE/RA  | AZÓN SOCIA  | AL/DE                     | NOMIN                           | ACIÓN:                             |                           |                    |                      |                      |                |                   |                           |           |                     |             | SEXC                | ):<br>M                                      |                   | I/NIE/      | NIF:                |          |
| TIPO DE \            | VÍA: NOME                   | BRE DI  | E LA VÍA:   |                           |                                 |                                    |                           |                    |                      |                      |                |                   |                           |           |                     |             |                     |  |                   |             |                     |          |
| NÚMERO               | :                           | LETR  | A:  | k                         | KM EN L                         | _A VÍA:                            | Е                         | BLOQUE             | Ē:                   |                      | PORTAL         | :                 | ESC                       | CALERA:   |                     | PL          | ANTA:               |  | F                 | PUERT       | A:                  |          |
| NÚCLEO               | DE POBLA                    | CIÓN:   |   |                           |                                 |                                    |                           |                    |                      | PROVI                | NCIA:          |                   |                           |           | P/                  | AÍS:        |                     |  |                   |             | CÓD.                | POSTAL   |
| NÚMERO               | TELÉFONO                    | D: 1  | NÚMERO FA   | X:                        |                                 | CORREC                             | O ELEC                    | CTRÓN              | ICO:                 |                      |                |                   |                           |           |                     |             |                     |  |                   |             | Ш                   | Ш        |
| DOMICILI             |                             |   | E LA PERSO  | NA RE                     | .PRESEI                         | NTANTE                             | :                         |                    |                      |                      |                |                   |                           |           |                     |             | SEXC                | ):<br>M                                      |                   | I/NIE/      | NIF:                |          |
| NÚMERO               |                             | LETR  |   | k                         | KM EN L                         | _A VÍA:                            | E                         | BLOQUE             | <u>:</u>             |                      | PORTAL         | :                 | ESC                       | CALERA:   | :                   | PL          | ANTA:               |  | i                 | PUERT       | A:                  |          |
| NÚCLEO               | DE POBLA                    | CIÓN:   |   |                           |                                 |                                    |                           |                    |                      | PROVI                | NCIA:          |                   |                           |           | P/                  | AÍS:        |                     |  |                   |             | CÓD.                | POSTAL   |
| NÚMERO               | TELÉFONO                    | D:  | NÚMERO FA   | X:                        |                                 | CORREC                             | O ELEC                    | CTRÓNI             | ICO:                 |                      |                |                   |                           |           |                     |             |                     |  |                   |             |                     |          |
| 2                    | NOTU                        | -104  | CIÓN EL   | <b>-</b>                  | DÁN                             |                                    | DI 10                     | 470                |                      |                      |                |                   |                           |           |                     |             |                     |  |                   |             |                     |          |
| [                    | Manifi Manifi Agenc Indique | esto q<br>esto q<br>ia a tra<br>e un co<br>os y n | ue dispongo<br>ue <b>NO</b> disp<br>amitar mi al<br>orreo electro<br>ombre: | de ur<br>oongo<br>ta en e | na direc<br>de una<br>el referi | ción ele<br>a direcci<br>do sister | ctrónic<br>ión ele<br>ma. | a habil<br>ctrónic | itada e<br>a habi    | ilitada              | en el Sis      | tema d            | e Notifica                | aciones   | Notific             | las en      | el Siste            | ma de  | Notif             |             |                     |          |
| 3                    | DATO                        | S BA  | NCARIO  | S                         |                                 |                                    |                           |                    |                      |                      |                |                   |                           |           |                     |             |                     |  |                   |             |                     |          |
|                      | IBAN:                       | П   |   | 7/                        | П                               |                                    | П                         | <u>/</u> Γ         | T                    |                      | 7              |                   | П                         | 7/        |                     | T           |                     | <u>/                                    </u> | $\overline{\top}$ | T           | $\overline{\sqcap}$ |          |
| Entidad:             |                             | ш   |   | <b>-</b> '                | ш                               |                                    |                           | ′ L                |                      |                      | /              |                   |                           |           |                     |             |                     | , <u></u>                                    |                   |             | ш                   |          |
| Domicilio:           |                             |   |   |                           |                                 |                                    |                           |                    |                      |                      |                |                   |                           |           |                     |             |                     |  |                   |             |                     |          |
| Localidad            | :                           |   |   |                           |                                 |                                    |                           |                    |                      | Pro                  | ovincia:       |                   |                           |           |                     |             | C                   | ódigo l                                      | Postal            | <u> </u>    | $\perp$             | Ш        |
| 4                    | DECL                        | ARA   | CIONES  |                           |                                 |                                    |                           |                    |                      |                      |                |                   |                           |           |                     |             |                     |  |                   |             |                     |          |
| DECLAR               |                             | s requ  | sa responsa<br>isitos exigid<br>as.   |                           |                                 |                                    |                           |                    |                      |                      |                |                   |                           |           |                     |             |                     |  |                   | ación       | exigid              | a en la: |
|                      | _                           |   | ni obtenido   | subve                     | encione                         | s o ayud                           | las par                   | a la mi            | sma fi               | nalida               | d relacion     | adas co           | n esta so                 | olicitud. |                     |             |                     |  |                   |             |                     |          |
|                      | Se compre                   | omete   | a cumplir la  | s obli                    | gacione                         | s exigida                          | as.                       |                    |                      |                      |                |                   |                           |           |                     |             |                     |  |                   |             |                     |          |
|                      | Ha solicit                  | ado y,<br>era Adi                                 | /u obtenido   | otra                      | s subve                         | enciones<br>ablicos o              | s, ayu                    | das, in            | gresos               | s o re               | cursos p       | ara la i<br>ales. | misma f                   | inalidad  | relaci              | onadas      | s con               | esta s                                       | olicitu           | ıd, pr      | ocede               | ntes de  |



| CÓI     | DIGO IDENTIFICATIVO            |   |                             | (Página                        | de                 | )                                       | ANEXO I         |
|---------|--------------------------------|---|-----------------------------|--------------------------------|--------------------|---|-----------------|
| 4       | DECLARACIONES                  | (Continuación)  |                             |                                |                    |   |                 |
|         | Solicitadas                    |   |                             |                                |                    |   |                 |
|         | Fecha/Año                      | Administración / Ente público   | o privado, nacional o inte  | rnacional                      | Ir                 | mporte/Concepto                         |                 |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         | Concedidas                     |   |                             |                                |                    |   |                 |
|         | Fecha/Año                      | Administración / Ente público   | o privado, nacional o inte  | rnacional                      | Ir                 | mporte/Concepto                         |                 |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         |                                |   |                             |                                |                    |   | €               |
|         | No se halla incursa en ningu   | una de las prohibiciones contempladas e                                       | en las presentes bases re   | guladoras.                     |                    |   |                 |
|         |                                | de Asociaciones y Organizaciones de p   | ersonas consumidoras y      | usuarias de Andalu             | cía a la fecha de  | publicación de la                       | convocatoria    |
|         | de subvenciones en el BOJA     | l.  |                             |                                |                    |   |                 |
| 5       | CONSENTIMIENT                  | O Y AUTORIZACIONES  |                             |                                |                    |   |                 |
| AUTO    | PRIZACIÓN DOCUMENTOS EN F      | PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA  | JUNTA DE ANDALUCÍA          |                                |                    |   |                 |
| Ejerzo  | el derecho a no presentar los  | siguientes documentos que obran en p<br>documentos o la información contenida | oder de la Administración   | n de la Junta de Ar            | idalucía o de sus  | s Agencias, y auto                      | orizo al órgano |
| Bestoi  | Documento                      | Consejería/Agencia  | v Órgano Fe                 | cha de emisión                 | Proced             | limiento en el que                      |                 |
|         | Documento                      |   | - C                         | presentación _                 | emitió o           | en el que se pres                       | entó*           |
| 2       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 3       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 4       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 5       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 6       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 7       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 8       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 9       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 10      |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| (*) Han | de tratarse de documentos con  | rrespondientes a procedimientos que ha  | yan finalizado en los últin | nos cinco años.                |                    |   |                 |
| AUTO    | DRIZACIÓN DOCUMENTOS EN I      | PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES   |                             |                                |                    |   |                 |
| Autoriz | o al órgano gestor para que pu | eda recabar de otras Administraciones F                                       | Públicas los siguientes do  | cumentos o la infor            | mación contenida   | a en los mismos:                        |                 |
|         | Documento                      | Administración Públio   |                             | cha de emisión<br>presentación |                    | limiento en el que<br>en el que se pres |                 |
| 1       |                                |   |                             | presentation                   | CITILIO O          | en er que se pres                       | CITO            |
| 2       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 3       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 4       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 5       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 6       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 7       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 8       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 9       |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| 10      |                                |   |                             |                                |                    |   |                 |
| CONSE   | NTIMIENTO EXPRESO DE CON       | SULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE L  | A PERSONA REPRESENTA        | ANTE                           |                    |   |                 |
|         | Presto mi CONSENTIMIEN         | ITO para la consulta de mis datos de id                                       | entidad a través del Siste  | ma de Verificación o           | de Datos de Ideni  | tidad.                                  |                 |
|         | NO CONSIENTO y aportare        | é en el trámite de audiencia fotocopia au                                     | utenticada del DNI/NIE.     |                                |                    |   |                 |
| En el c |                                | ito o autorización se deberá aportar la d                                     |                             | junto con el Anexo             | II, una vez public | ada la propuesta                        | provisional de  |

| COD     | IGO      | IDENTIFICATIVO                          |                            |                   |        |                         | (1      | Página de           | )             | ANEXO I         |
|---------|----------|---|----------------------------|-------------------|--------|-------------------------|---------|---------------------|---------------|-----------------|
| 6       |          | DATOS SOBRE LA<br>SUBVENCIÓN            | A ACTIVIDAD, PR            | ROYECTO, CO       | OMP    | ORTAMIENT               | 0 0 S   | SITUACIÓN PARA      | LA QUE SE     | SOLICITA LA     |
| 6.1     |          | DATOS DEL PROGI                         | RAMA                       |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| 6.1.1 0 | ESC      | RIPCIÓN Y JUSTIFICACI                   | ÓN DEL PROGRAMA:           |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| 6.1.2 P | REV      | ISIÓN DEL IMPACTO DE                    | GÉNERO:                    |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| 6.1.3 P | REV      | ISIÓN DEL IMPACTO ME                    | EDIOAMBIENTAL:             |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| 6.1.4 P | REV      | ISIÓN DEL IMPACTO EN                    | I LAS PERSONAS CON [       | DISCAPACIDAD:     |        |                         |         |                     |               |                 |
| 6.1.5 P | REV      | ISIÓN DE LA CREACIÓN                    | DE EMPLEO ESTABLE:         | :                 |        |                         |         |                     |               |                 |
| 6.2     |          | DATOS DE LA ACT                         | IVIDAD (CUMPLIMEI          | NTAR UN CUAD      | RO PO  | OR CADA ACTIVI          | DAD S   | SOLICITADA)         |               |                 |
| N°      |          | DENOMINACIÓN DE                         | LA ACTIVIDAD:              |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| 6.2.    | L        | TIPO DE ACTIVIDAD:                      |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
|         | 1.       | - ACTIVIDADES DE F<br>CONSUMIDORAS: TII |                            | ACIÓN Y ASESO     | RAMIE  | NTO SOBRE LO            | S DEF   | RECHOS E INTERESE   | ES LEGÍTIMOS  | DE LAS PERSONAS |
|         |          | ACTIVIDAD                               | DE FORMACIÓN               | ACTIVID           | AD D   | E INFORMACIÓN           | 1       |                     |               |                 |
|         | 2.       | - FUNCIONAMIENTO GE                     | ENERAL DE LAS SEDES        | DE LAS FEDERAC    | IONES  | S.                      |         |                     |               |                 |
|         | 3.       | - ACTIVIDADES DIRIGIDA                  | AS A LA FORMACIÓN DI       | EL PERSONAL DE    | LAS F  | EDERACIONES Y I         | LAS EN  | TIDADES QUE LAS INT | EGREN.        |                 |
|         | 4.       | - ACTIVIDADES DIRIGIDA                  | AS AL FOMENTO DEL A        | SOCIACIONISMO.    |        |                         |         |                     |               |                 |
|         | 5.       | - ACCIONES JUDICIALE                    | S PARA LA DEFENSA DE       | E LOS INTERESES   | GENE   | ERALES O DIFUSO         | S DE L  | AS PERSONAS CONSUI  | MIDORAS.      |                 |
|         |          | - ACTIVIDADES DE REPI                   |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
|         |          | - ACTIVIDADES DE AUD                    |                            | CICITAL DE LA I L | DLIVIC | JION O ONGANIZA         | OlOI4.  |                     |               |                 |
| 6.2.2   | _        | DESCRIPCIÓN DE LA AG                    |                            | INDIOADODEO       |        |                         |         |                     |               |                 |
|         |          |   |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| 6.2.3   | 3        | OBJETIVOS INDICADOR                     |                            |                   |        |                         | 1110104 | 200                 | DE0.113       |                 |
| N°      |          | DESCH                                   | RIPCIÓN DEL OBJETIVO       |                   |        |                         | INDICA  | IDUR                | RESULI        | TADO PREVISTO   |
|         |          |   |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
|         |          |   |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
|         |          |   |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| ADECU   | ACIÓ     | ÓN A LOS OBJETIVOS D                    | DE LA CONVOCATORIA:        | □ sí □            | ] NC   | )                       |         |                     |               |                 |
| UTILIZA | CIÓ      | N DE LAS TIC:                           | SÍ NO                      |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| 6.2.4   | _        | METODOLOGÍA PREVIS                      | _                          | PRESENCIA         | AL F   | SEMIPRESEN              | ICIAL   | ONLINE              |               |                 |
| 6.2.    | -        | EDICIONES (cumplimen                    | ıtar una fila por cada edi |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| EDICIÓ  | N        | FECHA INICIO<br>PREVISTA                | FECHA FINAL<br>PREVISTA    | HORAS<br>TOTALES  |        | N° PERSONA<br>ESTIMADA: |         | MUNICIPIO           | /CIUDAD DE CE | ELEBRACIÓN      |
|         | $\dashv$ |   |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
|         |          |   |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
|         |          |   |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
|         |          |   |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| 6.2.0   | 5        | N° TOTAL DE HORAS AI                    | NUALES:                    | 1                 |        | 1                       |         | I                   |               |                 |
| RECUR   | SOS      | HUMANOS PREVISTOS                       |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
|         |          | TIPO DE                                 | E PERSONAL                 |                   |        | N° TOTAL                |         | CUALIFICA           | CIÓN PROFESIO | ONAL            |
| PERSON  | IAL      | PROPIO                                  |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| PERSON  | IAL      | PROPIO DE ÓRGANOS D                     | DE GOBIERNO                |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
|         |          | POR ARRENDAMIENTO                       | DE SERVICIOS               |                   |        |                         |         |                     |               |                 |
| PERSON  | IAL '    | VOLUNTARIO                              |                            |                   |        |                         |         |                     |               |                 |

| CÓDIGO         | 0 IDE    | NTIFICATIVO                                       |                            |                | (Página                              | de         | )      | AN                           | IEXO I |
|----------------|----------|---|----------------------------|----------------|--------------------------------------|------------|--------|------------------------------|--------|
| 6              | DA<br>SU | TOS SOBRE LA ACTIVIDAD<br>BVENCIÓN (Continuación) | , PROYECTO, C              | OMPORTAN       | MIENTO O SITUACIÓN                   | I PARA     | LA QUE | SE SOLICI                    | TA LA  |
| 6.2            | DA       | TOS DE LA ACTIVIDAD (CUMPLI                       | MENTAR UN CUAD             | RO POR CADA    | ACTIVIDAD SOLICITADA) (C             | Continuaci | ón)    |                              |        |
| 6.2.7          | PRE      | EVISIÓN DE COLABORACIÓN CON OTRA                  | ADMINISTRACIÓN:            | Sí 🗌           | NO                                   |            |        |                              |        |
| NOMBRE D       | DE LA    | ADMINISTRACIÓN:                                   |                            |                |                                      |            |        |                              |        |
| 6.2.8          | PRE      | SUPUESTO DESGLOSADO DE LA ACTIV                   | /IDAD. N°:                 |                |                                      |            |        |                              |        |
| A. IMPORT      | E AP     | ORTADO POR LA ENTIDAD:                            |                            |                |                                      |            |        |                              | €      |
| B. IMPORT      | E AP     | ORTADO POR OTRAS ENTIDADES:                       |                            |                |                                      |            |        |                              | €      |
| C. IMPORT      | E SO     | LICITADO POR LA ENTIDAD:                          |                            |                |                                      |            |        |                              | €      |
|                |          | COSTE TOTAL DE LA                                 | ACTIVIDAD (A+B+C):         |                |                                      |            |        |                              | €      |
| 6.2.9          | PER      | RIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD                | ) N° : F                   | ECHA. DESDE:   | HASTA                                | l:         |        |                              |        |
| 6.3            | CO       | STE TOTAL DEL PROGRAMA (C                         | umplimentar una c          | uadro por cada | actividad solicitada)                |            |        |                              |        |
| N°<br>ACTIVIDA | AD       | IMPORTE APORTADO<br>POR LA ENTIDAD                | IMPORTE APOR<br>OTRAS ENTI |                | IMPORTE SOLICITADO<br>POR LA ENTIDAD |            |        | STE TOTAL DE<br>LA ACTIVIDAD |        |
|                |          | €   |                            | €              |                                      | €          |        |                              | €      |
|                |          | €   |                            | €              |                                      | €          |        |                              | €      |
|                |          | €   |                            | €              |                                      | €          |        |                              | €      |
|                |          | €   |                            | €              |                                      | €          |        |                              | €      |
|                |          | €   |                            | €              |                                      | €          |        |                              | €      |
|                |          | €   |                            | €              |                                      | €          |        |                              | €      |
| COSTE TO       | TAL:     | €   |                            | €              |                                      | €          |        |                              | €      |
| 6.4            | PE       | RIODO DE EJECUCIÓN DEL PR                         | OGRAMA. FECHA              | N: DESDE:      | HASTA:                               |            |        |                              |        |

| CÓD     | IGO IDENTIFICATIV | 0              |                                   |               |                                     |             | (Pa        | ágina       | de          | )            |          | ANEXO I                |
|---------|-------------------|----------------|-----------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------|--------------|----------|------------------------|
| 7       | CRITERIOS         | DF V           | ALORACIÓN: INFO                   | RMACIÓN       | Y DATOS NECESA                      | RIOS        | ΡΔΡΔ Δ     | PLICARI O   | S           |              |          |                        |
| 7.1     |                   |                |                                   |               | S A CABO EN EL E                    |             |            |             | <u> </u>    |              |          |                        |
|         |                   |                | ADES FORMATIVAS:                  |               |                                     |             |            |             |             |              | $\top$   |                        |
| NÚMER   | O DE PERSONAS F   | ORMAD          | DAS:                              |               |                                     |             |            |             |             |              | +        |                        |
| NÚMER   | O DE CONSULTAS,   | DENUI          | NCIAS/RECLAMACION                 | ES/QUEJAS A   | TENDIDAS:                           |             |            |             |             |              |          |                        |
| NÚMER   | O DE ACCIONES JU  | JDICIAL        | ES PARA LA DEFENSA                | DE LOS INTE   | RESES LEGALES O DIF                 | USOS        | DE LAS PE  | RSONAS CO   | NSUMIDOF    | RAS:         |          |                        |
|         | A DE ARBITRAJE PR | ROPUES         | STA POR LA ENTIDAD:               |               | NSUMO DE LA JUNTA                   |             |            |             |             |              |          |                        |
| 7.2     | ARTÍCULO 1        | E PEI<br>LO DE | RSONAS ASOCIAE<br>LL DECRETO 121/ | 2014, DES     | E DICIEMBRE DE<br>AGREGADO POR S    | L AN<br>EXO | O ANTE     |             |             | A LO ESTA    | BLECI    | DO EN EL               |
| A HON   |                   |                | uoión ai Búblio                   | B MUJERES     |                                     |             | DOD 01     | TOTAL (A    |             |              |          |                        |
| 7.3     | ÓN DE LA OFICINA: | AIE            | NCION AL PUBLIC                   | O (CUMPL      | IMENTAR UN CUA                      | DRO         | POR CA     | DA OFICIN   | IA ABIEK    | IA AL PUB    | _ICO)    |                        |
| TIPO VÍ |                   | ١/١٨٠          |                                   |               |                                     |             | KM. VÍA:   | NÚMERO:     | LETRA:      | ESCALERA:    | PISO:    | PUERTA:                |
| TIPO VI | A. INDIVIDRE      | VIA.           |                                   |               |                                     |             | NIVI. VIA. | NUWERU:     | LETRA:      | ESCALERA:    | PISU:    | PUERIA.                |
| MUNIC   | PIO:              |                |                                   |               | PROVINCIA:                          |             |            | Pi          | AÍS:        |              | C. POS   | TAL:                   |
| TELÉFO  | NO:               | FAX:           |                                   | CORREO ELE    | L<br>CCTRÓNICO:                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| С       | ÍAS DE APERTURA   |                | HORAR                             | IO ATENCIÓN   | MAÑANA                              |             | ŀ          | HORARIO ATE | NCIÓN TAI   | RDE          |          | OTAL HORAS<br>APERTURA |
|         | LUNES             |                | De                                | a             | horas y                             | De          |            | a           |             | ho           |          | AI ERTORA              |
|         | MARTES            |                | De                                | a             | horas y                             | De          |            | а           |             | ho           | as       |                        |
|         | MIERCOLES         |                | De                                | а             | horas y                             | De          |            | а           |             | hoi          | as       |                        |
|         | JUEVES            |                | De                                | а             | horas y                             | De          |            | а           |             | hoi          | ras      |                        |
|         | VIERNES           |                | De                                | а             | horas y                             | De          |            | а           |             | hoi          | ras      |                        |
|         |                   |                |                                   |               |                                     |             |            | Total       | de horas de | apertura sem | nanal    |                        |
| 7.4     | INFORMAC          | ÓN E           | CONÓMICA A 31                     | DE DICIEN     | IBRE DEL AÑO AN                     | TERI        | OR         |             |             | <u>'</u>     |          |                        |
|         |                   |                | ERSONAS ASOCIADAS:                |               |                                     |             |            |             |             |              |          | €                      |
| B. INGR | ESOS PROPIOS NO   | PROC           | EDENTES DE CUOTAS                 | :             |                                     |             |            |             |             |              |          | €                      |
| 7.5     | ÓRGANOS I         | DE RE          | PRESENTACIÓN '                    | Y CONSULT     | TA DE ÁMBITO AU                     | TON         | ÓMICO E    | N LOS QU    | IE HA PA    | RTICIPADO    | LA EI    | NTIDAD EL              |
| 110     | ANO ANTER         | IOR (          | CUMPLIMENTAR UN                   | NA FILA POR   | CADA ORGANO)                        |             |            |             |             |              |          |                        |
| Ī—      |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| ·       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| -       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| -       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| -       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| -       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| -       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| 7.6     |                   |                |                                   |               | RACIÓN O CONFE<br>I LA QUE SE ENCUE |             |            |             | NACION      | IAL          |          |                        |
|         | (                 |                |                                   |               | IBRE                                |             |            |             |             |              | NI       | F                      |
| -       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| -       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| -       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| -       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| -       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
|         |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
|         |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| -       |                   |                |                                   |               |                                     |             |            |             |             |              |          |                        |
| PARA L  | OS CRITERIOS DE V | /ALOR/         | ACIÓN DEL PROGRAM <i>i</i>        | A DE ACTIVIDA | des se tendrán en                   | CUEN        | TA LOS DA  | TOS CONSIG  | NADOS EN    | EL APARTADO  | ) 6 DE E | STE ANEXO.             |

| CÓDIGO   | ) IDENTIFICATIVO                          | ]                                  | (Pa                | ágina de )                       | ANEXO I |
|----------|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---------|
| 8        | SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y                 | FIRMA                              |                    |                                  |         |
| Me COMPI | ROMETO a cumplir las obligaciones exigida | s por la normativa de aplicación y | SOLICITO la conces | ión de la subvención por importe | e de:   |
|          | En  | a                                  | de                 | de                               |         |
|          |   | LA PERSONA SOLICITANTE             |                    |                                  |         |
|          |   |                                    |                    |                                  |         |
|          |   |                                    |                    |                                  |         |
|          |   |                                    |                    |                                  |         |
|          | Fdo.:                                     |                                    |                    |                                  |         |

## ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE CONSUMO

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE SUBVENCIONES DE LA CONSEJERÍA DE SALUD". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la adecuada tramitación de las subvenciones.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Consejería de Salud. Avda. de la Innovación, s/n, Edificio Arena 1, 41020-Sevilla.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las Bases Reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

|                               | IDENTIFICATIVO                |                        |                          |                                   |                        | N° REGISTRO           | O, FECHA Y HOR      | A                   |
|-------------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|
| SUBVENO<br>ASOCIAC<br>SOLIDAR | IONISMO Y                     | LA REALIZ<br>LAS ACTUA | 'ACIÓN DE<br>Ciones Para | PROGRAMAS E<br>A IMPULSAR LA      | N MATERIA<br>Promoción | DE CONSI<br>I DE UN C | UMO, EL<br>Onsumo r | FOMENTO<br>ESPONSAB |
| LÍNEA 2.                      | A FEDERACIO                   | ONES DE AS             | OCIACIONES Y             | / ORGANIZACION<br>ΓORIO DE LA COI | NES DE PERSO           | NAS CONSU             | JMIDORAS Y          | / USUARIAS          |
|                               | KEALIGEN SI                   | J ACTIVIDAD            | EN EL IERRI              | IORIO DE LA COI                   |                        | CATORIA/EJE           |                     |                     |
| FORMUL                        | ARIO DE ALEC                  | GACIONES/A             | .CEPTACIÓN/F             | REFORMULACIÓN                     | I Y PRESENTA           | CIÓN DE DO            | CUMENTO             | 6                   |
|                               |                               |                        |                          |                                   |                        |                       |                     |                     |
|                               | de                            | de                     | de                       | (BOJA n°                          | de fecha               | )                     |                     |                     |
|                               | DATOS DE LA<br>Y NOMBRE/RAZÓN |                        |                          | ICITANTE Y DE                     | LA REPRESEN            | TANTE                 | SEXO:               | DNI/NIE/NIF:        |
| DOMICILIO:                    | Y NUMBRE/ RAZUN               | SOCIAL/ DENOMI         | INACION:                 |                                   |                        |                       | H M                 | DINI/ NIE/ NIF:     |
|                               | : NOMBRE DE LA                | VÍA:                   |                          |                                   |                        |                       |                     |                     |
| NÚMERO:                       | LETRA:                        | KM EN                  | N LA VÍA: BLOC           | QUE: PORTA                        | L: ESCAL               | LERA:                 | LANTA:              | PUERTA:             |
| NÚCLEO DE                     | POBLACIÓN:                    |                        |                          | PROVINCIA:                        |                        | PAÍS:                 |                     | CÓD. PO             |
| NÚMERO TE                     | LÉFONO: NÚME                  | ERO FAX:               | CORREO ELECTRO           | ÓNICO:                            |                        |                       |                     |                     |
| APELLIDOS 1                   | Y NOMBRE DE LA F              | PERSONA REPRES         | ENTANTE:                 |                                   |                        |                       |                     | DNI/NIE/NIF:        |
| DOMICILIO:                    |                               |                        |                          |                                   |                        |                       | H M                 |                     |
|                               | : NOMBRE DE LA                |                        |                          |                                   |                        |                       |                     |                     |
| NÚMERO:                       | LETRA:                        | KM EN                  | N LA VÍA: BLOC           | QUE: PORTA                        | L: ESCAL               | LERA: P               | LANTA:              | PUERTA:             |
| NÚCLEO DE                     | POBLACIÓN:                    |                        |                          | PROVINCIA:                        |                        | PAÍS:                 |                     | CÓD. P              |
| NÚMERO TE                     | LÉFONO: NÚME                  | FRO FAX:               | CORREO ELECTRO           | ÓNICO:                            |                        |                       |                     |                     |
|                               | IDENTIFICACI                  | ÓN DE LA AC            | TIVIDAD PROY             | ECTO, COMPORT                     | AMIENTO O SI           | ΤΙΙΔΟΙΌΝ ΡΔ           | RA LA OUF S         | F SOLICITÓ          |
|                               | SUBVENCIÓN                    |                        |                          |                                   |                        |                       |                     |                     |
|                               |                               |                        |                          |                                   |                        |                       |                     |                     |
|                               |                               |                        |                          |                                   |                        |                       |                     |                     |
|                               |                               |                        |                          |                                   |                        |                       |                     |                     |
|                               |                               |                        |                          |                                   |                        |                       |                     |                     |
|                               |                               |                        |                          |                                   |                        |                       |                     |                     |
|                               |                               |                        |                          |                                   |                        |                       |                     |                     |
|                               |                               |                        |                          |                                   |                        |                       |                     |                     |

ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

**CONCEDIDA** por el importe o pretensión solicitado. **CONCEDIDA** por un importe o pretensión inferior al solicitado.

Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, mi solicitud ha sido:

(Página

de

**ANEXO II** 

| Ш             | DESESTIMADA.                      |                                       |                          |                           |                        |   |
|---------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|---|
|               | <b>DESESTIMADA</b> pero ap        | parezco como persona o                | entidad beneficiaria sup | lente.                    |                        |   |
| 3.2           | Por lo que, dentro d              | lel plazo concedido                   | en la propuesta:         |                           |                        |   |
|               | ACEPTO la subvención p            | oropuesta.                            |                          |                           |                        |   |
|               | <b>DESISTO</b> de la solicitud.   |                                       |                          |                           |                        |   |
|               |                                   |                                       |                          |                           |                        | ndo y las bases reguladoras prevean ubvención en los siguientes términos: |
| 3.2.1         | DATOS DEL PROG                    | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | os y condiciones a la sa | bveneion otorgable, reion | maio mi soneitaa ae st | abvertion on too signification terminos.                                  |
| DESCRIP       | CIÓN Y JUSTIFICACIÓN D            | EL PROGRAMA:                          |                          |                           |                        |   |
| PREVISIÓ      | N DEL IMPACTO DE GÉN              | ERO:                                  |                          |                           |                        |   |
| PREVISIÓ      | N DEL IMPACTO MEDIOA              | MBIENTAL:                             |                          |                           |                        |   |
| PREVISIÓ      | N DEL IMPACTO EN LAS              | PERSONAS CON DISCAR                   | PACIDAD:                 |                           |                        |   |
| PREVISIÓ      | N DE LA CREACIÓN DE E             | MPLEO ESTABLE:                        |                          |                           |                        |   |
| 3.2.2         | DATOS DE LA ACT                   | TVIDAD (CUMPLIME)                     | NTAR UN CUADRO PO        | OR CADA ACTIVIDAD S       | SOLICITADA)            |   |
| N°            | DENOMINACIÓN DE                   | LA ACTIVIDAD:                         |                          |                           |                        |   |
| 3.2.2.1       | TIPO DE ACTIVIDAD:                |                                       |                          |                           |                        |   |
|               | 1 ACTIVIDADES DE CONSUMIDORAS: TI |                                       | CIÓN Y ASESORAMIE        | NTO SOBRE LOS DEF         | RECHOS E INTERES       | ES LEGÍTIMOS DE LAS PERSONA   |
|               | ACTIVIDAD                         | DE FORMACIÓN                          | ACTIVIDAD D              | E INFORMACIÓN             |                        |   |
|               | 2 FUNCIONAMIENTO GI               | ENERAL DE LAS SEDES                   | DE LAS FEDERACIONES      | <b>3</b> .                |                        |   |
|               | 3 ACTIVIDADES DIRIGID             | AS A LA FORMACIÓN DE                  | EL PERSONAL DE LAS F     | EDERACIONES Y LAS EN      | ITIDADES QUE LAS INT   | TEGREN.   |
|               | 4 ACTIVIDADES DIRIGID             | AS AL FOMENTO DEL A                   | SOCIACIONISMO.           |                           |                        |   |
|               | 5 ACCIONES JUDICIALE              | S PARA LA DEFENSA DE                  | LOS INTERESES GENE       | RALES O DIFUSOS DE L      | AS PERSONAS CONSU      | IMIDORAS.   |
|               | 6 ACTIVIDADES DE REP              | RESENTACIÓN INSTITU                   | CIONAL DE LA FEDERAC     | CIÓN U ORGANIZACIÓN.      |                        |   |
|               | 7 ACTIVIDADES DE AUC              | DITORÍA EXTERNA.                      |                          |                           |                        |   |
| 3.2.2.2       | DESCRIPCIÓN DE LA A               | CTIVIDAD, OBJETIVOS E                 | INDICADORES:             |                           |                        |   |
|               | !                                 |                                       |                          |                           |                        |   |
|               |                                   |                                       |                          |                           |                        |   |
|               |                                   |                                       |                          |                           |                        |   |
| 2222          | OBJETIVOS INDICADOS               | RES Y RESULTADOS PRE                  | VICTOR.                  |                           |                        |   |
| 3.2.2.3<br>N° |                                   |                                       | WISTOS.                  | INDIOA                    | DOD                    | DECLII TADO DDEVICTO  |
| IN-           | DESCI                             | RIPCIÓN DEL OBJETIVO                  |                          | INDICA                    | IDUR                   | RESULTADO PREVISTO  |
|               |                                   |                                       |                          |                           |                        |   |
|               |                                   |                                       |                          |                           |                        |   |
|               |                                   |                                       |                          |                           |                        |   |
|               |                                   |                                       |                          |                           |                        |   |
| ADECUAC       | CIÓN A LOS OBJETIVOS I            | DE LA CONVOCATORIA:                   | SÍ NO                    | )                         |                        |   |
| UTILIZAC      | IÓN DE LAS TIC:                   | ] SÍ 🔲 NO                             |                          |                           |                        |   |
| 3.2.2.4       | METODOLOGÍA PREVIS                | TA DE LA ACTIVIDAD:                   | PRESENCIAL               | SEMIPRESENCIAL            | ONLINE                 |   |
| 3.2.2.5       | EDICIONES (cumplime               | ntar una fila por cada edi            | ción de la actividad que | vaya a ser realizada)     |                        |   |
| EDICIÓN       | FECHA INICIO                      | FECHA FINAL                           | HORAS                    | N° PERSONAS               | MUNICIPIO              | )/CIUDAD DE CELEBRACIÓN   |
|               | PREVISTA                          | PREVISTA                              | TOTALES                  | ESTIMADAS                 |                        |   |
|               |                                   |                                       |                          |                           |                        |   |
|               |                                   |                                       |                          |                           |                        |   |
|               |                                   |                                       |                          |                           |                        |   |
|               |                                   |                                       |                          |                           |                        |   |
| N° TOTAL      | DE HORAS ANUALES:                 |                                       |                          |                           |                        |   |

PERSONAL PROPIO

PERSONAL VOLUNTARIO

3.2.3

ACTIVIDAD

COSTE TOTAL:

ALEGO lo siguiente:

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN:

A. IMPORTE APORTADO POR LA ENTIDAD:

B. IMPORTE APORTADO POR OTRAS ENTIDADES: C. IMPORTE SOLICITADO POR LA ENTIDAD:

3.2.2.6 RECURSOS HUMANOS PREVISTOS:

PERSONAL PROPIO DE ÓRGANOS DE GOBIERNO PERSONAL POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS

TIPO DE PERSONAL

**3.2.2.7** PREVISIÓN DE COLABORACIÓN CON OTRA ADMINISTRACIÓN: SÍ

3.2.2.8 PRESUPUESTO DESGLOSADO DE LA ACTIVIDAD. Nº:

3.2.2.9 PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD Nº :

IMPORTE APORTADO POR LA ENTIDAD

**ANEXO II** 

€ €

€

€

€ €

€

€

€ €

COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD

N° TOTAL

FECHA, DESDE

€

€

€

€

€

€

€

OPTO. De conformidad con lo establecido en las bases reguladoras, y habiendo resultado persona o entidad beneficiaria provisional/suplente de dos o más

OTRAS ENTIDADES

ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN (Continuación)

COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD (A+B+C):

€

€

€ €

€

€

€

3.2.4 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA. FECHA: DESDE:

subvenciones, opto por la/s siguiente/s (rellenar cuando proceda):

COSTE TOTAL DEL PROGRAMA (Cumplimentar una cuadro por cada actividad solicitada)

(Página

HASTA:

€

€

€

€

€

€

€

HASTA:

IMPORTE SOLICITADO POR LA ENTIDAD

de )

CUALIFICACIÓN PROFESIONAL

| L Documento (Consejeria/Agencia y Organo   | Documento  A ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA  ocumentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autoris o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:  Conseiería/Agencia y Órgano, Fecha de emisión Procedimiento en el que s |   |   |        |                             |
|--|---|---|---|--------|-----------------------------|
| Presento la siguiente documentación:  Documento  1 2 3  AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA  Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agenc gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:  Documento  Conseiería (Asencia y Órgano  Fecha de emisión  Procedimiento  | Documento  A ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA  ocumentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autor s o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:  Conseiería/Agencia y Órgano. Fecha de emisión Procedimiento en el que s |   |   |        |                             |
| Documento  1 2 3  AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA  Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agenc gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:  Documento  Consejería/Agencia y Órgano  Fecha de emisión  Procedimiento   | A ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA ocumentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autori s o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:  Conseiería/Agencia y Órgano, Fecha de emisión Procedimiento en el que s            | 4 DOCUMENTACIÓN, CO                         | DNSENTIMIENTO Y AUTORIZACION                    | IES    |                             |
| 1 2 3  AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA  Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agenc gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:  Documento  Consejería/Agencia y Órgano  Fecha de emisión  Procedimiento  | A ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA ocumentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autori s o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:  Conseiería/Agencia y Órgano, Fecha de emisión Procedimiento en el que s            | Presento la siguiente documentación:        |   |        |                             |
| Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencia gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:    Documento   Conseiería / Agencia y Órgano   Fecha de emisión   Procedimiento   Pr | ocumentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autoris o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:    Conseiería/Agencia y Órgano   Fecha de emisión   Procedimiento en el que s  |   | Documento                                       |        |                             |
| Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencia gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:    Documento   Conseiería / Agencia y Órgano   Fecha de emisión   Procedimiento   Pr | ocumentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autoris o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:    Conseiería/Agencia y Órgano   Fecha de emisión   Procedimiento en el que s  | 1   |   |        |                             |
| Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencia gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:    Documento   Conseiería / Agencia y Órgano   Fecha de emisión   Procedimiento   Pr | ocumentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autoris o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:    Conseiería/Agencia y Órgano   Fecha de emisión   Procedimiento en el que s  | 2   |   |        |                             |
| Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agenc gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:    Documento   Conseiería/Agencia y Órgano   Fecha de emisión   Procedimiento   Proced | ocumentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autoris o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:    Conseiería/Agencia y Órgano   Fecha de emisión   Procedimiento en el que s  | 3   |   |        |                             |
| gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:    Documento   Conseiería / Agencia y Órgano   Fecha de emisión   Procedimiento   | s o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:  Consejería/Agencia y Órgano. Fecha de emisión Procedimiento en el que s   | AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODE             | R DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDA      | ALUCÍA |                             |
| Documento Consejeria/Agencia y Órgano Fecha de emisión Procedimiento   | Conseigria/Agencia y Órgano Fecha de emisión Procedimiento en el que s  |   |   |        |                             |
| 1 Documento (Consejeria/Agencia y Organo   | Conseiería / Agencia y Organo   | l gestor nara gue nueda recahar dichos docu | mentos o la información contenida en los mismos |        |                             |
|  |   | gestor para que pueda recabar dienos doca   |   |        | riocedimiento en el que :   |
|  |   |   | Consejería/Agencia y Órgano                     |        | emitió o en el que se prese |
| [2   |   |   | Consejería/Agencia y Órgano                     |        | emitió o en el que se prese |
| 3  |   |   | Consejería/Agencia y Órgano                     |        | emitió o en el que se prese |
| 4  |   |   | Consejería/Agencia y Órgano                     |        | emitió o en el que se prese |
| 5  |   | Documento  1 2 3 4                          | Consejería/Agencia y Órgano                     |        | emitió o en el que se prese |

| CÓDIGO  | IDENTIFICATIVO                   |   | (Página                         | de)                                      | ANEX      |
|---------|----------------------------------|---|---------------------------------|--|-----------|
| 4       | DOCUMENTACIÓN CO                 | NSENTIMIENTO Y AUTORIZACIO                        | NES (Continuación)              |  |           |
|         | CIÓN DOCUMENTOS EN PODER         |   | (Continuacion)                  |  |           |
|         |                                  | cabar de otras Administraciones Públicas los sign | uientes documentos o la inforn  | nación contenida en los mis              | smos:     |
|         | Documento                        | Administración Pública y Órgano                   | Fecha emisión o presentación    | Procedimiento en<br>emitió o en el que s | el que se |
|         |                                  |   |                                 |  |           |
|         |                                  |   |                                 |  |           |
|         |                                  |   |                                 |  |           |
|         |                                  |   |                                 |  |           |
|         |                                  |   |                                 |  |           |
| ISENTIN | MIENTO EXPRESO DE CONSULTA       | DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA RE            | PRESENTANTE                     |  |           |
| Pr      | esto mi <b>CONSENTIMIENTO</b> pa | ra la consulta de mis datos de identidad a travé: | s del Sistema de Verificación d | e Datos de Identidad.                    |           |
| n N     | O CONSIENTO y aporto fotocop     | ia autenticada del DNI/NIF                        |                                 |  |           |
|         |                                  | a duterracada der Briti, File.                    |                                 |  |           |
| 5       | DECLARACIÓN, LUGAR               | . FECHA Y FIRMA                                   |                                 |  |           |
|         | •                                | que son ciertos cuantos datos figuran en el pre   | sente documento.                |  |           |
|         | En                               | a   | de                              | de                                       |           |
|         |                                  | LA PERSONA SOLICITANTE/RE                         | DDECENTANTE                     |  |           |
|         |                                  | LA PERSONA SOLICITANTE/ RE                        | TELESENTANTE                    |  |           |
|         |                                  |   |                                 |  |           |
|         |                                  |   |                                 |  |           |
|         |                                  |   |                                 |  |           |
|         |                                  |   |                                 |  |           |
|         |                                  | Fdo.:   |                                 |  |           |
|         |                                  | 1 40  |                                 |  |           |
| ИO/A.   | SR/A. DIRECTOR/A GE              | NERAL DE CONSUMO                                  |                                 |  |           |
| - /     | - , , -                          |   |                                 |  |           |

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE SUBVENCIONES DE LA CONSEJERÍA DE SALUD". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la adecuada tramitación de las subvenciones.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Consejería de Salud. Avda. de la Innovación, s/n, Edificio Arena 1, 41020-Sevilla.

### NOTA:

De acuerdo con el artículo 17 de las bases reguladoras de estas subvenciones, la falta de presentación en plazo de los documentos exigidos por la propuesta provisional implicará (salvo que se trate de documentos que obren en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona o entidad interesada haya efectuado su consentimiento expreso al órgano gestor para que pueda recabarlos):

- a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona o entidad beneficiaria, su desistimiento de solicitud.
  b) Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida.

Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pudiera incurrir

|                    |                             |                         |                                     |                |                   |                           |                   |            |              |           |           |       |         | (Pa     | ágina    | 1      | L          | de         |        | )  |       |         |               | ANE           | EXO I       |
|--------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------|---------------------------|-------------------|------------|--------------|-----------|-----------|-------|---------|---------|----------|--------|------------|------------|--------|--|-------|---------|---------------|---------------|-------------|
| JUN                | TA 1                        | DE 1                    | ANDA                                | LU             | (17               | ١                         |                   | (          | CON          | ISEJI     | ERÍA I    | DE S  | SALU    | ID      |          |        |            |            |        |  |       |         |               |               |             |
| CÓDI               | IGO IDEN                    | TFICATI                 | /0                                  |                |                   |                           |                   |            |              |           |           |       |         |         | Γ        | N° R   | EGIS       | TRO,       | FECH   | IA Y I                                       | HORA  | Ą       |               |               |             |
|                    |                             |                         |                                     |                |                   |                           |                   |            |              |           |           |       |         |         | L        |        |            |            |        |  |       |         | SC            | ) I IC        | HTUD        |
| ASOCI<br>SOLID     | ACION<br>ARIO<br>3. A       | ISMO<br>FEDE            | RA LA<br>Y LAS<br>RACION<br>MO RESI | AC<br>IES      | TUAC<br>PAR       | CIONES                    | S PA              | NRA I      | IMPU<br>CIÓN | ULSA      | AR LA     | PF    | ROM:    | OCIO    | ÓN C     | DE U   | JN<br>. II | CO<br>VIPU | NS(    | JMO<br>Y                                     | PF    | ESP     | /IEN          | TO<br>SAB     | DEL<br>LE Y |
|                    |                             | de                      | de                                  | 2              |                   |                           | de                |            |              | (BO I     | Λnº       |       |         |         |          |        |            |            | 0.0    | ·  |       |         |               |               |             |
| 1                  | DAT                         |                         | LA PER                              |                |                   |                           |                   |            |              |           |           |       |         |         |          |        |            | ′          |        |  |       |         |               |               |             |
|                    | OS Y NOM                    |                         | AZÓN SOCIA                          |                | _                 |                           | AD 3              | OLIC       | HIAI         | NIE       | TUE       | LAT   | KEPN    | ESE     | NIA      | NIE    |            |            | SEX    | 0:<br>H 🔲                                    | - 1   | ONI/N   | NIE/N         | IF:           |             |
|                    | VÍA: NO                     | MBRE DI                 | E LA VÍA:                           |                |                   |                           |                   |            |              |           |           |       |         |         |          |        |            |            |        |  |       |         |               |               |             |
| NÚMERO             | D:                          | LETR                    | A:                                  | ŀ              | KM EN             | LA VÍA:                   | В                 | LOQUE      | :            |           | PORTA     | L:    |         | ES      | CALER    | A:     |            | PLA        | NTA:   |  |       | PU      | IERTA         | :             |             |
| NÚCLEO             | DE POBI                     | ACIÓN:                  |                                     |                |                   |                           |                   |            |              | PROVI     | NCIA:     |       |         |         |          |        | PAÍS       | 3:         |        |  |       |         | C             | ÓD. P         | OSTAL:      |
| NÚMERO             | ) TELÉFO                    | NO:                     | NÚMERO FA                           | X:             |                   | CORREC                    | ) ELEC            | CTRÓNIC    | CO:          |           |           |       |         |         |          |        |            |            |        |  |       |         |               | Ш             |             |
| APELLID            | OS Y NOM                    | IBRE DE                 | LA PERSO                            | NA RE          | EPRESE            | I<br>ENTANTE              | :                 |            |              |           |           |       |         |         |          |        |            |            | SEX    | 0:<br>-                                      |       | ONI/N   | NIE/N         | IF:           |             |
| DOMICIL<br>TIPO DE | IO:<br>VÍA: NO              | MBRE DI                 | E LA VÍA:                           |                |                   |                           |                   |            |              |           |           |       |         |         |          |        |            |            | ш.     | <u>.                                    </u> |       |         |               |               |             |
| NÚMERO             | D:                          | LETR                    | A:                                  | ŀ              | KM EN             | LA VÍA:                   | В                 | LOQUE      | :            |           | PORTA     | L:    |         | ES      | CALER    | A:     |            | PLA        | NTA:   |  |       | PU      | IERTA         | :             |             |
| NÚCLEO             | DE POBI                     | ACIÓN:                  |                                     |                |                   |                           |                   |            |              | PROVI     | NCIA:     |       |         |         |          |        | PAÍS       | S:         |        |  |       |         |               | ÓD. P         | OSTAL:      |
| NÚMERO             | ) TELÉFO                    | NO:                     | NÚMERO FA                           | iX:            |                   | CORREC                    | ) ELEC            | CTRÓNIC    | CO:          |           |           |       |         |         |          |        |            |            |        |  |       |         |               | Ш             |             |
| 2                  | NOT                         | IFICA                   | CIÓN EL                             | EC1            | ΓRÓN              | IICA OI                   | BLIG              | ATOR       | RIA          |           |           |       |         |         |          |        |            |            |        |  |       |         |               |               |             |
|                    | Mar<br>Age<br>Indic<br>Apel | ifiesto q<br>ncia a tra |                                     | oongo<br>ta en | de un<br>el refer | ia direcci<br>rido sister | ón ele<br>na.     | ctrónica   | a habi       | ilitada   | en el S   | istem | a de I  | Votific | acione   | s Noti |            | s en e     | I Sist |  | de N  | otifica |               |               |             |
| 3                  | DAT                         | OS BA                   | NCARIO                              | S              |                   |                           |                   |            |              |           |           |       |         |         |          |        |            |            |        | _  |       |         |               |               |             |
|                    | IBAN:                       |                         |                                     | <u>-</u>       | /                 |                           | $\overline{\Box}$ | / F        | Τ            |           | 7         |       |         | $\top$  | 7/       |        |            | Τ          |        | <u></u>                                      |       |         | $\overline{}$ | $\overline{}$ |             |
| Entidad:           |                             |                         |                                     | /              |                   |                           |                   | ′ <u>L</u> |              | 1 1       | /         |       |         |         | /        |        |            | 1          |        | / L  |       |         |               |               |             |
| Domicilio          | o:                          |                         |                                     |                |                   |                           |                   |            |              |           |           |       |         |         |          |        |            |            |        |  |       |         |               |               |             |
| Localidad          | d:                          |                         |                                     |                |                   |                           |                   |            |              | Pro       | ovincia:  |       |         |         |          |        |            |            | (      | Código                                       | o Pos | stal    |               |               |             |
| 4                  | DEC                         | LARA                    | CIONES                              |                |                   |                           |                   |            |              |           |           |       |         |         |          |        |            |            |        |  |       |         |               |               |             |
| DECLA              | RO, bajo                    | mi expre                | sa responsa                         | bilida         | ad, que           | son ciert                 | os cua            | intos da   | tos fig      | guran e   | en la pre | sente | solici  | tud, y  | que la   | perso  | na o       | entid      | ad so  | licitar                                      | nte:  |         |               |               |             |
|                    |                             | los requ<br>guladora    | isitos exigid<br>as.                | os pa          | ira obte          | ner la co                 | ndiciór           | n de ber   | neficia      | ıria, y : | se comp   | rome  | te a ap | ortar,  | en el f  | trámit | e de       | audie      | ncia,  | la do  | cum   | entac   | ión e         | kigida        | en las      |
|                    | No ha s                     | olicitado               | ni obtenido                         | subv           | encione           | es o ayud                 | as par            | a la mis   | sma fir      | nalidad   | d relacio | nadas | s con e | esta so | olicitud |        |            |            |        |  |       |         |               |               |             |
|                    |                             |                         | a cumplir la                        |                | _                 | _                         |                   |            |              |           |           |       |         |         |          |        |            |            |        |  |       |         |               |               |             |
|                    |                             |                         | /u obtenido<br>ministracion         |                |                   |                           |                   |            |              |           |           |       |         | sma 1   | inalida  | d rela | acior      | adas       | con    | esta   | soli  | citud,  | proc          | eden          | tes de      |

|                           | DECLARACIONE  | S (Continuaci                                      | ión)   |   |   |               |
|---------------------------|---|--|--|---|---|---------------|
|                           | <b>Solicitadas</b><br>Fecha/Año   | Admi   | inistración / Ente público o privado, na   | icional o internacional   | Importe/Concepto  |               |
|                           |   |  |  |   |   |               |
|                           |   |  |  |   |   |               |
|                           |   |  |  |   |   |               |
|                           |   |  |  |   |   |               |
|                           |   |  |  |   |   |               |
|                           | Concedidas  |  |  |   |   |               |
|                           | Fecha/Año   | Admi   | inistración / Ente público o privado, na   | icional o internacional   | Importe/Concepto  |               |
|                           | ,   |  | , , , , ,  |   | , ,, ,  |               |
|                           |   |  |  |   |   |               |
|                           |   |  |  |   |   |               |
|                           |   |  |  |   |   |               |
|                           |   |  |  |   |   |               |
|                           |   |  |  |   |   |               |
| _                         | No se halla incursa en ni   | nguna de las pro                                   | hibiciones contempladas en las presen  | tes hases reguladoras   |   |               |
| _                         |   |  | nes y Organizaciones de personas con   |   | ría a la fecha de publicación do la   | a cor         |
|                           | de subvenciones en el B   |  | ies y Organizaciones de personas con   | surmuoras y usuanas de Andaldo  | cia a la lectia de públicación de la  | a coi         |
|                           | Estar adherida a la Red o   |  |  |   |   |               |
|                           |   | de Solidaridad Alli                                | mentaria de Andalucia.   |   |   |               |
| _                         | T   |  |  |   |   |               |
| 5                         | CONSENTIMIEN  | ITO Y AUTO   | RIZACIONES   |   |   |               |
| JTC                       | RIZACIÓN DOCUMENTOS E   | ITO Y AUTOI<br>EN PODER DE LA                      | RIZACIONES<br>ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A  |   | dalucia o do sus Asoncias, y auto   | orizo         |
| JTC<br>rzo                | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l  | ITO Y AUTOI<br>EN PODER DE LA<br>los siguientes do | RIZACIONES   | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc  | uentren:  |               |
| JTC<br>zo                 | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l  | ITO Y AUTOI<br>EN PODER DE LA<br>los siguientes do | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A  | dministración de la Junta de An   | dalucía o de sus Agencias, y auto<br>uentren:<br>Procedimiento en el que<br>emitió o en el que se prese | se            |
| JTC<br>ZO                 | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l<br>para que pueda recabar dic  | ITO Y AUTOI<br>EN PODER DE LA<br>los siguientes do | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE Acumentos que obran en poder de la Acumento de la Acum | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión  | uentren:<br>Procedimiento en el que   | se            |
| JTC<br>zo                 | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l<br>para que pueda recabar dic  | ITO Y AUTOI<br>EN PODER DE LA<br>los siguientes do | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE Acumentos que obran en poder de la Acumento de la Acum | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión  | uentren:<br>Procedimiento en el que   | se            |
| JTC<br>zo                 | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l<br>para que pueda recabar dic  | ITO Y AUTOI<br>EN PODER DE LA<br>los siguientes do | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE Acumentos que obran en poder de la Acumento de la Acum | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión  | uentren:<br>Procedimiento en el que   | se            |
| JTC<br>ZO                 | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l<br>para que pueda recabar dic  | ITO Y AUTOI<br>EN PODER DE LA<br>los siguientes do | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE Acumentos que obran en poder de la Acumento de la Acum | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión  | uentren:<br>Procedimiento en el que   | se            |
| JTC<br>ZO                 | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l<br>para que pueda recabar dic  | ITO Y AUTOI<br>EN PODER DE LA<br>los siguientes do | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE Acumentos que obran en poder de la Acumento de la Acum | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión  | uentren:<br>Procedimiento en el que   | se            |
| JTC<br>ZO                 | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l<br>para que pueda recabar dic  | ITO Y AUTOI<br>EN PODER DE LA<br>los siguientes do | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE Acumentos que obran en poder de la Acumento de la Acum | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión  | uentren:<br>Procedimiento en el que   | se            |
| JTC<br>ZO                 | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l<br>para que pueda recabar dic  | ITO Y AUTOI<br>EN PODER DE LA<br>los siguientes do | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE Acumentos que obran en poder de la Acumento de la Acum | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión  | uentren:<br>Procedimiento en el que   | se            |
| JTC<br>zo                 | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l<br>para que pueda recabar dic  | ITO Y AUTOI<br>EN PODER DE LA<br>los siguientes do | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE Acumentos que obran en poder de la Acumento de la Acum | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión  | uentren:<br>Procedimiento en el que   | se            |
| JTC<br>rzo<br>ttor        | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l<br>para que pueda recabar dici<br>Documento  | ITO Y AUTOI  | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr  Consejería/Agencia y Órgano  | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión<br>o presentación                                      | uentren:<br>Procedimiento en el que   | se            |
| UTC                       | RIZACIÓN DOCUMENTOS E<br>el derecho a no presentar l<br>para que pueda recabar dici<br>Documento  | ITO Y AUTOI  | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr  Consejería/Agencia y Órgano  | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión<br>o presentación                                      | uentren:<br>Procedimiento en el que   | se            |
| UTC                       | RIZACIÓN DOCUMENTOS E el derecho a no presentar la para que pueda recabar dicionar que pueda recabar de tratarse de documentos en como como como como como como como com | EN PODER DE LA los siguientes dou hos documentos   | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr  Consejería/Agencia y Órgano  | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión<br>o presentación                                      | uentren: Procedimiento en el que emitió o en el que se prese  | se            |
| UTC<br>rzo<br>rzo<br>ttor | RIZACIÓN DOCUMENTOS E el derecho a no presentar la para que pueda recabar dicionar que pueda recabar de tratarse de documentos en como como como como como como como com | EN PODER DE LA los siguientes dou hos documentos   | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr  Consejería/Agencia y Órgano  S a procedimientos que hayan finalizad  | dministración de la Junta de An nos de los órganos donde se enc Fecha de emisión o presentación  o presentación  o en los últimos cinco años. | nación contenida en los mismos:  Procedimiento en el que emitió o en el que se prese                    | s se<br>entó* |
| JTC                       | RIZACIÓN DOCUMENTOS E el derecho a no presentar l para que pueda recabar dic  Documento  Documento  de tratarse de documentos  RIZACIÓN DOCUMENTOS E o al órgano gestor para que  | EN PODER DE LA los siguientes dou hos documentos   | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr Consejería/Agencia y Órgano  Consejería/Agencia y Órgano  s a procedimientos que hayan finalizad RAS ADMINISTRACIONES e otras Administraciones Públicas los s   | dministración de la Junta de An<br>nos de los órganos donde se enc<br>Fecha de emisión<br>o presentación                                      | nación contenida en los mismos:   | s se<br>entó* |
| JTC rzo tor               | RIZACIÓN DOCUMENTOS E el derecho a no presentar l para que pueda recabar dic  Documento  Documento  de tratarse de documentos  RIZACIÓN DOCUMENTOS E o al órgano gestor para que  | EN PODER DE LA los siguientes dou hos documentos   | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr Consejería/Agencia y Órgano  Consejería/Agencia y Órgano  s a procedimientos que hayan finalizad RAS ADMINISTRACIONES e otras Administraciones Públicas los s   | dministración de la Junta de An nos de los órganos donde se enc Fecha de emisión o presentación  o presentación  o en los últimos cinco años. | nación contenida en los mismos:  Procedimiento en el que emitió o en el que se prese                    | s se<br>entó* |
| JTC rzo tor               | RIZACIÓN DOCUMENTOS E el derecho a no presentar l para que pueda recabar dic  Documento  Documento  de tratarse de documentos  RIZACIÓN DOCUMENTOS E o al órgano gestor para que  | EN PODER DE LA los siguientes dou hos documentos   | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr Consejería/Agencia y Órgano  Consejería/Agencia y Órgano  s a procedimientos que hayan finalizad RAS ADMINISTRACIONES e otras Administraciones Públicas los s   | dministración de la Junta de An nos de los órganos donde se enc Fecha de emisión o presentación  o presentación  o en los últimos cinco años. | nación contenida en los mismos:  Procedimiento en el que emitió o en el que se prese                    | s se<br>entó* |
| JTC rzo tor  Han          | RIZACIÓN DOCUMENTOS E el derecho a no presentar l para que pueda recabar dic  Documento  Documento  de tratarse de documentos  RIZACIÓN DOCUMENTOS E o al órgano gestor para que  | EN PODER DE LA los siguientes dou hos documentos   | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr Consejería/Agencia y Órgano  Consejería/Agencia y Órgano  s a procedimientos que hayan finalizad RAS ADMINISTRACIONES e otras Administraciones Públicas los s   | dministración de la Junta de An nos de los órganos donde se enc Fecha de emisión o presentación  o presentación  o en los últimos cinco años. | nación contenida en los mismos:  Procedimiento en el que emitió o en el que se prese                    | s se<br>entó* |
| JTC rzo tor               | RIZACIÓN DOCUMENTOS E el derecho a no presentar l para que pueda recabar dic  Documento  Documento  de tratarse de documentos  RIZACIÓN DOCUMENTOS E o al órgano gestor para que  | EN PODER DE LA los siguientes dou hos documentos   | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr Consejería/Agencia y Órgano  Consejería/Agencia y Órgano  s a procedimientos que hayan finalizad RAS ADMINISTRACIONES e otras Administraciones Públicas los s   | dministración de la Junta de An nos de los órganos donde se enc Fecha de emisión o presentación  o presentación  o en los últimos cinco años. | nación contenida en los mismos:  Procedimiento en el que emitió o en el que se prese                    | s se<br>entó* |
| UTC<br>rzo<br>rzo<br>ttor | RIZACIÓN DOCUMENTOS E el derecho a no presentar l para que pueda recabar dic  Documento  Documento  de tratarse de documentos  RIZACIÓN DOCUMENTOS E o al órgano gestor para que  | EN PODER DE LA los siguientes dou hos documentos   | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr Consejería/Agencia y Órgano  Consejería/Agencia y Órgano  s a procedimientos que hayan finalizad RAS ADMINISTRACIONES e otras Administraciones Públicas los s   | dministración de la Junta de An nos de los órganos donde se enc Fecha de emisión o presentación  o presentación  o en los últimos cinco años. | nación contenida en los mismos:  Procedimiento en el que emitió o en el que se prese                    | s se<br>entó* |
| UTC                       | RIZACIÓN DOCUMENTOS E el derecho a no presentar l para que pueda recabar dic  Documento  Documento  de tratarse de documentos  RIZACIÓN DOCUMENTOS E o al órgano gestor para que  | EN PODER DE LA los siguientes dou hos documentos   | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr Consejería/Agencia y Órgano  Consejería/Agencia y Órgano  s a procedimientos que hayan finalizad RAS ADMINISTRACIONES e otras Administraciones Públicas los s   | dministración de la Junta de An nos de los órganos donde se enc Fecha de emisión o presentación  o presentación  o en los últimos cinco años. | nación contenida en los mismos:  Procedimiento en el que emitió o en el que se prese                    | s se<br>entó* |
| UTC<br>rzo<br>rzo<br>ttor | RIZACIÓN DOCUMENTOS E el derecho a no presentar l para que pueda recabar dic  Documento  Documento  de tratarse de documentos  RIZACIÓN DOCUMENTOS E o al órgano gestor para que  | EN PODER DE LA los siguientes dou hos documentos   | RIZACIONES  ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE A cumentos que obran en poder de la A o la información contenida en los misr Consejería/Agencia y Órgano  Consejería/Agencia y Órgano  s a procedimientos que hayan finalizad RAS ADMINISTRACIONES e otras Administraciones Públicas los s   | dministración de la Junta de An nos de los órganos donde se enc Fecha de emisión o presentación  o presentación  o en los últimos cinco años. | nación contenida en los mismos:  Procedimiento en el que emitió o en el que se prese                    | s se<br>entó* |

En el caso de no otorgar consentimiento o autorización se deberá aportar la documentación necesaria junto con el Anexo II, una vez publicada la propuesta provisional de resolución.

| CÓDIO            | GO IDENTIFICATIVO                         |   |                  |  | (Página               | de ) ANEXO I                       |
|------------------|---|---|------------------|--|-----------------------|------------------------------------|
| 6                | DATOS SOBRE LA                            | ACTIVIDAD, PROYI                            | ЕСТО. СОМРО      | ORTAMIENTO O SIT                         | UACIÓN PARA LA (      | QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN      |
| 6.1              | DATOS DEL PROG                            |   |                  |  |                       |                                    |
| 6.1.1 DE         | SCRIPCIÓN Y JUSTIFICAC                    | _   |                  |  |                       |                                    |
| 6.1.2 PR         | EVISIÓN DEL IMPACTO DE                    | E GÉNERO:                                   |                  |  |                       |                                    |
| 6.1.3 PR         | EVISIÓN DEL IMPACTO M                     | EDIOAMBIENTAL:                              |                  |  |                       |                                    |
| 6.1.4 PR         | EVISIÓN DEL IMPACTO EN                    | N LAS PERSONAS CON [                        | DISCAPACIDAD:    |  |                       |                                    |
| 6.1.5 PR         | EVISIÓN DE LA CREACIÓN                    | DE EMPLEO ESTABLE:                          |                  |  |                       |                                    |
| 6.2              | DATOS DE LA ACT                           | TIVIDAD (CUMPLIMEI                          | NTAR UN CUAD     | RO POR CADA ACTIVII                      | DAD SOLICITADA)       |                                    |
| N°               | DENOMINACIÓN DE                           | LA ACTIVIDAD:                               |                  |  |                       |                                    |
| 6.2.1            | TIPO DE ACTIVIDAD:                        |   |                  |  |                       |                                    |
|                  | 1 ACTIVIDADES DE INFO<br>Y SUS RESULTADOS | ORMACIÓN, FORMACIÓN                         | N, EDUCACIÓN Y S | sensibilización sobri                    | E EL MODELO ACTUAL I  | DE PRODUCCIÓN-DISTRIBUCIÓN-CONSUMO |
|                  | ACTIVIDAD                                 | DE FORMACIÓN                                | ACTIVID          | DAD DE INFORMACIÓN                       | 1                     |                                    |
|                  | 2 ACTIVIDADES PARA LA                     | A PROMOCIÓN DE UN C                         | ONSUMO RESPO     | NSABLE, SOLIDARIO, SO                    | STENIBLE Y DE CALIDA  | D.                                 |
|                  | ACTIVIDAD                                 | DE FORMACIÓN                                | ACTIVID          | DAD DE INFORMACIÓN                       | 1                     |                                    |
| П                | 3 ACTIVIDADES DE INFO                     | ORMACIÓN Y DIFUSIÓN                         | SOBRE LOS ESPA   | ACIOS Y CANALES ALTER                    | RNATIVOS DE ACCESO A  | L CONSUMO.                         |
|                  |   | ORMACIÓN Y DIFUSIÓN<br>BÁSICAS DE LAS PERSO |                  |  | I, RETIRADA Y DESTRUC | CCIÓN DE ALIMENTOS QUE RESPONDAN A |
| 6.2.2.           | DESCRIPCIÓN DE LA A                       | CTIVIDAD, OBJETIVOS E                       | INDICADORES:     |  |                       |                                    |
| BREVE D          | ESCRIPCIÓN DE LA ACTIV                    | IDAD:                                       |                  |  |                       |                                    |
|                  |   |   |                  |  |                       |                                    |
| 6.2.3.           | OBJETIVOS INDICADOR                       | RES Y RESULTADOS PRE                        | :VISTOS:         |  |                       |                                    |
| Ν°               | DESC                                      | RIPCIÓN DEL OBJETIVO                        |                  | ı  | INDICADOR             | RESULTADO PREVISTO                 |
|                  |   |   |                  |  |                       |                                    |
|                  |   |   |                  |  |                       |                                    |
|                  |   |   |                  |  |                       |                                    |
| ADECHA           | CIÓN A LOS OBJETIVOS D                    | DE LA CONVOCATORIA.                         | Sí [             | 7 NO                                     |                       |                                    |
|                  |   |   |                  | ] 110                                    |                       |                                    |
|                  | CIÓN DE LAS TIC:                          | · · · · ·                                   | D PRESENCIA      | N D OFMIDDECEN                           |                       |                                    |
| 6.2.4.<br>6.2.5. | _   |   | PRESENCIA        | AL SEMIPRESEN ad que vaya a ser realizad |                       |                                    |
|                  | EECHA INICIO                              | FECHA FINAL                                 | HORAS            | N° PERSONA                               | 20                    |                                    |
| EDICIÓN          | PREVISTA                                  | PREVISTA                                    | TOTALES          | ESTIMADAS                                | S                     | CIPIO/CIUDAD DE CELEBRACIÓN        |
|                  |   |   |                  |  |                       |                                    |
|                  |   |   |                  |  |                       |                                    |
|                  |   |   |                  |  |                       |                                    |
|                  |   |   |                  |  |                       |                                    |
| NÚMERO           | TOTAL DE HORAS ANUA                       | LES:  |                  | · ·                                      |                       |                                    |
| 6.2.6.           | RECURSOS HUMANOS                          | PREVISTOS:                                  | <u>'</u>         |  |                       |                                    |
|                  | TIPO D                                    | E PERSONAL                                  |                  | N° TOTAL                                 | CUAL                  | IFICACIÓN PROFESIONAL              |
|                  | AL PROPIO                                 |   |                  |  |                       |                                    |
|                  | AL PROPIO MIEMBRO DE O                    |   | )                |  |                       |                                    |
|                  | AL POR ARRENDAMIENTO                      | DE SERVICIOS                                |                  |  |                       |                                    |
| 6.2.7.           | AL VOLUNTARIO                             | DRACIÓN CON OTRA ADI                        | MINISTRACIÓN:    | ☐ SÍ ☐ NO                                |                       |                                    |
|                  | DE LA ADMINISTRACIÓN:                     |   | TIOTIVACION.     |  |                       |                                    |
|                  |   |   |                  |  |                       |                                    |

| CÓDIGO                 | D IDENTIFICATIVO                                       |                            |                  | (Página de                           | ) ANEXO I                      |
|------------------------|--|----------------------------|------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| 6                      | DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD,<br>SUBVENCIÓN (Continuación) | PROYECTO, CO               | OMPORTAMIE       | ENTO O SITUACIÓN PARA I              | LA QUE SE SOLICITA LA          |
| 6.2                    | DATOS DE LA ACTIVIDAD (CUMPLI                          |                            |                  |                                      |                                |
| 6.2.8.                 | PRESUPUESTO DESGLOSADO DE LA ACTI                      | /IDAD N°:                  |                  |                                      |                                |
| A. IMPORT              | E APORTADO POR LA ENTIDAD:                             | <u>'</u>                   |                  |                                      | €                              |
| B. IMPORT              | E APORTADO POR OTRAS ENTIDADES:                        |                            |                  |                                      | €                              |
| C. IMPORT              | E SOLICITADO POR LA ENTIDAD:                           |                            |                  |                                      | €                              |
|                        | COSTE TOTAL DE LA                                      | ACTIVIDAD (A+B+C):         |                  |                                      | €                              |
| 6.2.9.                 | PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDA                    | D. N°: FECH                | A: DESDE:        | HASTA:                               |                                |
| 6.3                    | COSTE TOTAL DEL PROGRAMA (C                            | umplimentar una c          | uadro por cada a | ctividad solicitada)                 |                                |
| N°<br>ACTIVID <i>A</i> | IMPORTE APORTADO AD POR LA ENTIDAD                     | IMPORTE APOR<br>OTRAS ENTI |                  | IMPORTE SOLICITADO<br>POR LA ENTIDAD | COSTE TOTAL DE<br>LA ACTIVIDAD |
|                        | €  |                            | €                | €                                    | €                              |
|                        | €  |                            | €                | €                                    | €                              |
|                        | €  |                            | €                | €                                    | €                              |
|                        | €  |                            | €                | €                                    | €                              |
|                        | €  |                            | €                | €                                    | €                              |
|                        | €  |                            | €                | €                                    | €                              |
| COSTE TO               | TAL: €   |                            | €                | €                                    | €                              |
| 6.4                    | DEDICION DE E IECUCIÓN DEL DE                          | OCDAMA EECHA               | • DECDE:         | ПУСТУ.                               |                                |

| CÓDIO    | GO IDENTIFICATIVO | 0   |               |                     |         | (Pá     | gina        | de          | )              |          | ANEXO I                |
|----------|-------------------|---|---------------|---------------------|---------|---------|-------------|-------------|----------------|----------|------------------------|
| 7        | CRITERIOS         | DE VALORACIÓN: II                                 | NEORMAC       | IÓN Y DATOS NI      | FCFSA   | RINS    | ΡΔΡΔ ΔΡΙ    | ICARI (     |                |          |                        |
| 7.1      | -                 | N DE LAS ACTIVIDADE                               |               |                     |         |         |             | LICANL      | <i>,</i>       |          |                        |
|          |                   | TIVIDADES FORMATIVAS:                             |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
| NÚMERO   | DE PERSONAS FO    | DRMADAS:  |               |                     |         |         |             |             |                | +        |                        |
| NÚMERO   | DE CONSULTAS,     | DENUNCIAS/RECLAMACION                             | ES/QUEJAS A   | TENDIDAS:           |         |         |             |             |                |          |                        |
| NÚMERO   | DE ACCIONES JU    | DICIALES PARA LA DEFENSA                          | DE LOS INTE   | RESES LEGALES O DIF | USOS DE | LAS PE  | RSONAS CON  | NSUMIDOR    | AS:            |          |                        |
|          | DE ARBITRAJE PR   | TADOS POR LA JUNTA ARE<br>OPUESTA POR LA ENTIDAD: |               |                     |         |         | Ì           |             |                |          |                        |
| 7.2      | ARTÍCULO 1        | E PERSONAS ASOCIAD<br>O DEL DECRETO 121/          | 2014, DES     | AGREGADO POR S      |         | ANTER   |             |             | A LO ESTA      | BLECI    | DO EN EL               |
| A N° H0  |                   |   | B N° MUJEF    |                     |         |         | TOTAL (A    |             |                |          |                        |
| 7.3      |                   | ATENCIÓN AL PÚBLIC                                | O (CUMPL      | IMENTAR UN CUA      | DRO PO  | OR CAI  | DA OFICIN   | A ABIER     | TA AL PUBI     | LICO)    |                        |
|          | IN DE LA OFICINA: | \( ( \)   |               |                     | 1/1/    | . vía   | NUÍMEDO     | LETDA       | TEOGRIFPA      | Tpino    | DUEDTA                 |
| TIPO VÍA | : NOMBRE          | VIA:  |               |                     | KIV     | 1. VÍA: | NÚMERO:     | LETRA:      | ESCALERA:      | PISO:    | PUERTA:                |
| MUNICIP  | PIO:              |   |               | PROVINCIA:          |         |         | PA          | lS:         |                | C. POS   | TAL:                   |
| TELÉFON  | NO:               | FAX:  | CORREO ELE    | CTRÓNICO:           |         |         |             |             |                |          |                        |
| Dĺ       | AS DE APERTURA    | HORAR   | IO ATENCIÓN I | MAÑANA              |         | Н       | ORARIO ATE  | NCIÓN TAF   | RDE            |          | OTAL HORAS<br>APERTURA |
|          | LUNES             | De  | a             | horas y             | De      |         | a           |             | hor            |          | I LICTORA              |
|          | MARTES            | De  | а             | horas y             | De      |         | a           |             | hor            | as       |                        |
|          | MIERCOLES         | De  | a             | horas y             | De      |         | а           |             | hor            | ras      |                        |
|          | JUEVES            | De  | а             | horas y             | De      |         | a           |             | hor            | as       |                        |
|          | VIERNES           | De  | а             | horas y             | De      |         | a           |             | hor            | as       |                        |
|          |                   |   |               |                     | •       |         | Tot         | al horas de | e apertura sem | ianal    |                        |
| 7.4      | INFORMACI         | ÓN ECONÓMICA A 31                                 | DE DICIEM     | IBRE DEL AÑO AN     | TERIOR  | ł .     |             |             |                |          |                        |
|          |                   | A PERSONAS ASOCIADAS:                             |               |                     |         |         |             |             |                |          | €                      |
| B. INGRE |                   | PROCEDENTES DE CUOTAS<br>DE REPRESENTACIÓN        |               | TA DE ÁBADITO ALI   | TONÓN   | UCO E   | N LOS OU    | E UA DA     | DTICIDADO      | LA EN    | €                      |
| 7.5      | AÑO ANTER         | IOR (CUMPLIMENTAR UN                              | IA FILA POR   | CADA ÓRGANO)        | TONON   | IICU E  | N 102 Ó0    | Е ПА РА     | KIICIPADO      | , LA EI  | IIIDAD EL              |
| -        |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
| -        |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
| -        |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
| -        |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
| -        |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
|          |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
|          | INTEGRACIÓ        | ÓN DE LA ENTIDAD EN                               | UNA FEDE      | RACIÓN O CONFE      | DERAC   | IÓN DI  | E ÁMBITO    | NACION      | AL.            |          |                        |
| 7.6      |                   | TAR UNA FILA POR CADA                             | ENTIDAD EN    | I LA QUE SE ENCUE   |         |         |             |             |                |          |                        |
|          |                   |   | NOM           | IBRE                |         |         |             |             |                | NII      | -                      |
|          |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
|          |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
|          |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
|          |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
|          |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
| _        |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
| -        |                   |   |               |                     |         |         |             |             |                |          |                        |
| PARA LO  | S CRITERIOS DE V  | 'ALORACIÓN DEL PROGRAM <i>i</i>                   | A DE ACTIVIDA | DES SE TENDRÁN EN   | CUENTA  | LOS DAT | TOS CONSIGI | NADOS EN    | EL APARTADO    | ) 6 DE E | STE ANEXO.             |

| CÓDIGO IDEI | NTIFICATIVO                   |                              |                   | (Pá               | igina de                    | .)        | ANEXO |
|-------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|-----------|-------|
| 8 SO        | LICITUD, LUGAR, FEC           | CHA Y FIRMA                  |                   |                   |                             |           |       |
| Me COMPROM  | ETO a cumplir las obligacione | es exigidas por la normativa | de aplicación y S | OLICITO la conces | ión de la subvención por im | porte de: |       |
|             | En                            |                              | а                 | de                | de                          |           |       |
|             |                               | LA PERSON                    | IA SOLICITANTE/   | REPRESENTANTE     |                             |           |       |
|             |                               |                              |                   |                   |                             |           |       |
|             |                               |                              |                   |                   |                             |           |       |
|             | F                             | do.:                         |                   |                   |                             |           |       |

## ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE CONSUMO

### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE SUBVENCIONES DE LA CONSEJERÍA DE SALUD". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la adecuada tramitación de las subvenciones.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Consejería de Salud. Avda. de la Innovación, s/n, Edificio Arena 1, 41020-Sevilla.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las Bases Reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

| ASOCIACIONISMO Y LAS ACTUACIONES PARA IMPULSAR LA PROMOCIÓN DE UN CONSUMO RESPOSOLIDARIO  LÍNEA 3. A FEDERACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL IMPULSO Y PROMICONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO.  CONVOCATORIA/EJERCICIO:  FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS  de de de (BOJA n° de fecha)  1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACIÓN:  DOMICILIO: TIPO DE VIA:   NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO:   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN:   NÚMERO FAX:   CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO :   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUE  DOMICILIO: TIPO DE VÍA:   NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO:   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN:   PROVINCIA:   PROVINCIA:   PAÍS:  NÚMERO:   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN:   PROVINCIA:   PROVINCIA:   PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO:   NÚMERO FAX:   CORREO ELECTRÓNICO:   | CIONES PARA IMPULSAR LA PROMOCIÓN DE UN CONSUMO RESPONSABI  RA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL IMPULSO Y PROMOCIÓN BLE Y SOLIDARIO.  CONVOCATORIA/EJERCICIO:  CEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS   DENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  INACION:  PROVINCIA:  PAIS:  COD. PC  CORREO ELECTRONICO:  | LÍNEA 3. A FEDERACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL IMPULSO Y PROMOCIÓN CONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO.  CONVOCATORIA/EJERCICIO:  FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS   de de de de (BOJA nº de fecha )  1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACION:  SEXO: DNI/NIE/NIF: DOMICILIO: RIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NUCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: SEXO: DNI/NIE/NIF: DOMICILIO: RIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: DOMICILIO: RIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF: DOMICILIO: RIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NUCLEO DE POBLACIÓN: PAÍS: COD. PC   | ASOCIACIONISMO Y LAS ACTUACIONES PARA IMPULSAR LA PROMOCIÓN DE UN CONSUMO RESPONSA SOLIDARIO  LÍNEA 3. A FEDERACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL IMPULSO Y PROMOCIÓI CONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO.  CONVOCATORIA/EJERCICIO:  FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS   1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: COD.  NUMERO TELEFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRONICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PAÍS: COD.  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PAÍS: COD.  NÚMERO TELEFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRONICO:  NÚMERO TELEFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRONICO:  | CÓDIGO                  | ) IDENTIFICA   | TIVO              |                         |                            |                           | N° F                        | EGISTRO, FECHA Y F        | HORA                   |
|---|--|---|--|-------------------------|----------------|-------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|------------------------|
| CONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO.  CONVOCATORIA/EJERCICIO:  FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS   de de de de (BOJA nº de fecha )  1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACION:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PARA LETRALIDAD PROVECTO. COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA  | CONVOCATORIA/EJERCICIO:  CEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS  de (BOJA n° de fecha )  PENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE INACION: SEXO: DNI/NIE/NIF: H M DNI/NIE/NIF: POPTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  PROVINCIA: PAÍS: CÓD. POPTAL: POPTAL | CONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO.  CONVOCATORIA/EJERCICIO:  CORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS  de de de de de (BOJA nº de fecha)  1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACION:  SEXO: DNI/NIE/NIF:  DOMICILIO:  NIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NUMERO TELÉFONO: NUMERO FAX: CORREO ELECTRONICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍA:  NUMERO TELÉFONO: NUMERO FAX: CORREO ELECTRONICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍA:  NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  SEXO: DNI/NIE/NIF:  DOMICILIO:  TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: PAÍS: COD. PC  NÚMERO: LETRA: COD. PC  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   | CONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO.  CONVOCATORIA/EJERCICIO:  FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS   de de de de (BOJA n° de fecha)  1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACION:  DOMICILIO: TIPO DE VIA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PAÍS: COD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRONICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DIVI/NIE/NIF:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: COD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   | ASOCIA                  | CIONISM        | ARA LA<br>O Y LAS | REALIZACIÓ<br>ACTUACION | N DE PROGR<br>Es para impl | AMAS EN M<br>JLSAR LA PRO | ATERIA DE (<br>Imoción de ( | CONSUMO, EI<br>Un Consumo | L FOMENTO<br>RESPONSAB |
| CONVOCATORIA/EJERCICIO:  FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS  de de de de (BOJA nº de fecha )  1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACION: SEXO: DNI/NI DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: CORREO ELECTRÓNICO:   | CONVOCATORIA/EJERCICIO:  CEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS   de (BOJA n° de fecha )  DENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  INACION: SEXO: DNI/NIE/NIF:  H LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  PROVINCIA: PAÍS: CÓD. PC  CORREO ELECTRÓNICO:  SENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF:  H LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  PROVINCIA: PAÍS: CÓD. PC  CORREO ELECTRÓNICO: CORREO ELECTRÓNICO:  | CONVOCATORIA/EJERCICIO:  FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS    de   de   de   (BOJA n°   de fecha   )  | CONVOCATORIA/EJERCICIO:  FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS   de de de de (BOJA nº de fecha )  1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACION: SEXO: H M DINI/NIE/NIF:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO TELÉFONO: NUMERO FAX: CORREO ELECTRÔNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: M DINI/NIE/NIF:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: CORREO ELECTRÔNICO:  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD.  | LÍNEA 3                 |                |                   |                         |                            | I DE ACTIVIDA             | NDES PARA EI                | IMPULSO Y                 | PROMOCIÓN              |
| de de de (BOJA n° de fecha )  1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: SEXO: □ DNI/NI □ DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE NÚCLEO DE POBLACIÓN: PAIS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: □ PROVINCIA: □ PAIS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: □ DNI/NI □ DOMICILIO: □ □ DOMICILIO: □ □ DOMICILIO: □ □ PORTAL: □ DOMICILIO: □ □ PORTAL: □ PORTAL | de (BOJA n° de fecha )  DENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  INACIÓN: SEXO: DNI/NIE/NIF:  H   | de de de de (BOJA n° de fecha )  1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACION: SEXO: DIVI/NIE/NIF: DOMICILIO: IIPO DE VIA: NOMBRE DE LA VIA:  NUMERO: LETRA: KM EN LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÔNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DIVI/NIE/NIF: DOMICILIO: TIPO DE VIA: NOMBRE DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE | de de de (BOJA n° de fecha )  1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACION: SEXO: H M M M M M M M M M M M M M M M M M M   | FORMU                   |                |                   |                         |                            | ALII ACIÓN V DI           |                             |                           | roe                    |
| 1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACIÓN: SEXO: H M DNI/NI DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NI DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  | DENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  INACIÓN:  SEXO:  H M M  DNI/NIE/NIF:  PROVINCIA:  PROVINCIA:  CORREO ELECTRÓNICO:  SENTANTE:  SEXO:  DNI/NIE/NIF:  DNI/NIE/NIF:  N LA VÍA:  BLOQUE:  PORTAL:  ESCALERA:  PLANTA:  PUERTA:  PUERTA:  POUINCIA:  PROVINCIA:  PAÍS:  CÓD. PO  DNI/NIE/NIF:  N LA VÍA:  PROVINCIA:  PROVINCIA:  PAÍS:  CÓD. PO  CORREO ELECTRÓNICO:  | DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACIÓN:  SEXO: DI/NIE/NIF: DOMICILIO: NIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DI/NI/NIE/NIF: DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  | 1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓD.  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PAÍS: CÓD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  | FURIUU                  | LAKIU DE       | ALEGACIO          | JNES/ACEPI              | ACION/ REFURI              | WULACION Y PI             | RESENTACION                 | DE DOCUMENT               | 105                    |
| 1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACION:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NI  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   | DENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  INACIÓN:  SEXO:  H M M  DNI/NIE/NIF:  PROVINCIA:  PROVINCIA:  CORREO ELECTRÓNICO:  SENTANTE:  SEXO:  DNI/NIE/NIF:  DNI/NIE/NIF:  N LA VÍA:  BLOQUE:  PORTAL:  ESCALERA:  PLANTA:  PUERTA:  PUERTA:  POUINCIA:  PROVINCIA:  PAÍS:  CÓD. PO  DNI/NIE/NIF:  N LA VÍA:  PROVINCIA:  PROVINCIA:  PAÍS:  CÓD. PO  CORREO ELECTRÓNICO:  | DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACIÓN:  SEXO: DI/NIE/NIF: DOMICILIO: NIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DI/NI/NIE/NIF: DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  1 DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  | APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓD.  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DINI/NIE/NIF:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DINI/NIE/NIF:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PROVINCIA: PAÍS: CÓD.  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PAÍS: CÓD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  |                         |                |                   |                         |                            |                           |                             |                           |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/ DENOMINACIÓN:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA:   NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO:   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN:   PROVINCIA:   PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO:   NÚMERO FAX:   CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:   SEXO:   DNI/NI  DOMICILIO: TIPO DE VÍA:   NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO:   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN:   PROVINCIA:   PAÍS:  NÚMERO:   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN:   PAÍS:   CORREO ELECTRÓNICO:  | INACIÓN:    SEXO:  | APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACION:    APELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍA:   DIVI/NIE/NIF:  | APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/DENOMINACIÓN:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓD.  INÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   |                         | d              | e de              |                         | de                         | (BOJA n°                  | de fecha                    | )                         |                        |
| DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NI  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  | PROVINCIA:   ESCALERA:   PLANTA:   PUERTA:   | DOMICILIO:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓD. PI  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF:  DOMICILIO:  TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: PROVINCIA: PAÍS: CÓD. PI  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  | DOMICILIO: TIPO DE VÍA:   NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO:   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN:   PROVINCIA:   PAÍS:   CÓD.    NÚMERO TELÉFONO:   NÚMERO FAX:   CORREO ELECTRÓNICO:    APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:   SEXO:   DNI/NIE/NIF:    DOMICILIO: TIPO DE VÍA:   NOMBRE DE LA VÍA:    NÚMERO:   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUERTA:    NÚCLEO DE POBLACIÓN:   PROVINCIA:   PAÍS:   CÓD.    NÚMERO TELÉFONO:   NÚMERO FAX:   CORREO ELECTRÓNICO:   |                         |                |                   |                         |                            | NTE Y DE LA RE            | PRESENTANTE                 |                           |                        |
| TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: H M M  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  | PROVINCIA:  PAÍS:  CÓD, PI  CORREO ELECTRÓNICO:  SENTANTE:  SEXO:  DNI/NIE/NIF:  N LA VÍA:  BLOQUE:  PORTAL:  ESCALERA:  PLANTA:  PUERTA:  CÓD, PI  CORREO ELECTRÓNICO:  | TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓD. PI  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: COD. PI  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   | TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DIVINIE/NIF:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  | APELLIDOS               | S Y NOMBRE/    | RAZÓN SOCIA       | L/DENOMINACIÓ           | N:                         |                           |                             |                           |                        |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   | PROVINCIA:  PAÍS:  CÓD, PI  CORREO ELECTRÓNICO:  SENTANTE:  SEXO:  DNI/NIE/NIF:  N LA VÍA:  BLOQUE:  PORTAL:  ESCALERA:  PLANTA:  PUERTA:  CÓD, PI  CORREO ELECTRÓNICO:  | NÚCLEO DE POBLACIÓN:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:  SEXO: DNI/NIE/NIF: DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: COD. PI  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  | NÚCLEO DE POBLACIÓN:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO:  LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: COD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  |                         |                | DE LA VÍA:        |                         |                            |                           |                             |                           |                        |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   | CORREO ELECTRÓNICO:  SENTANTE:  SEXO:  H M DNI/NIE/NIF:  N LA VÍA:  BLOQUE:  PORTAL:  ESCALERA:  PLANTA:  PUERTA:  COD. PI  CORREO ELECTRÓNICO:  | NÚCLEO DE POBLACIÓN:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:  SEXO: DNI/NIE/NIF: DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: COD. PI  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  | NÚCLEO DE POBLACIÓN:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: COD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   | NÚMERO:                 | LE             | TRA:              | KM EN LA VÍA            | : BLOQUE:                  | PORTAL:                   | ESCALERA:                   | PLANTA:                   | PUERTA:                |
| NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: H M DNI/NI DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  | CORREO ELECTRÓNICO:  SENTANTE:  SEXO:  H M DNI/NIE/NIF:  N LA VÍA:  BLOQUE:  PORTAL:  ESCALERA:  PLANTA:  PUERTA:  COD. PI  CORREO ELECTRÓNICO:  | NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓD. PI  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   | NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: COD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   |                         |                |                   |                         |                            |                           |                             | ΙρΔίς·                    | ICÓD P                 |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA:   NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO:   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN:   PROVINCIA:   PAÍS:    NÚMERO TELÉFONO:   NÚMERO FAX:   CORREO ELECTRÓNICO:   COMPORTAMIENTO   O SITUACIÓN   PARA I   | SENTANTE:    SEXO:   | APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:    SEXO:  | APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:  DOMICILIO: TIPO DE VÍA:   NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO:   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN:   PROVINCIA:   PAÍS:   CODD.  NÚMERO TELÉFONO:   NÚMERO FAX:   CORREO ELECTRÓNICO:   COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO DE SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO DE SITUACIÓN PARA LA QUE  1 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD.  |                         |                |                   | v. loopi                |                            | NOVINGIA.                 |                             | I Alo.                    |                        |
| DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  | N LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:    PROVINCIA: PAÍS: CÓD. PO   CORREO ELECTRÓNICO:  | DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: COD. PO  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  | DOMICILIO: TIPO DE VÍA:   NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO:   LETRA:   KM EN LA VÍA:   BLOQUE:   PORTAL:   ESCALERA:   PLANTA:   PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN:   PROVINCIA:   PAÍS:   CÓD.  NÚMERO TELÉFONO:   NÚMERO FAX:   CORREO ELECTRÓNICO:   COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE   COMPORTAMIENTO D CO |                         |                |                   |                         |                            |                           |                             | la-ua                     |                        |
| TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUE  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS:  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   | PROVINCIA: PAÍS: CÓD. PO CORREO ELECTRÓNICO:   | TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PROVINCIA: PAÍS: CÓD. PI  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  TIDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE   | TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA:  NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: COD.  NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:   |                         |                | DE LA PERSON      | NA REPRESENTAN          | IE:                        |                           |                             |                           |                        |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN:  NÚMERO TELÉFONO:  NÚMERO FAX:  CORREO ELECTRÓNICO:  IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA I   | PROVINCIA: PAÍS: CÓD. PI   | NÚCLEO DE POBLACIÓN:  NÚMERO TELÉFONO:  NÚMERO FAX:  CORREO ELECTRÓNICO:  IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUI  | NÚCLEO DE POBLACIÓN:  NÚMERO TELÉFONO:  NÚMERO FAX:  CORREO ELECTRÓNICO:  DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE CONTROLLO DE LA ACTIVIDAD.   | DOMICILIO<br>TIPO DE VÍ | :<br>A: NOMBRE | DE LA VÍA:        |                         |                            |                           |                             |                           |                        |
| NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:    IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD PROYECTO COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA I   | CORREO ELECTRÓNICO:  | NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUI  | NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:    IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE NO COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE NO COMPORTAMIENTO DE LA ACTIVIDAD.  | NÚMERO:                 | LE             | TRA:              | KM EN LA VÍA            | : BLOQUE:                  | PORTAL:                   | ESCALERA:                   | PLANTA:                   | PUERTA:                |
| IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA I   |  | 2 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUI  | DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QU   | NÚCLEO D                | E POBLACIÓ     | N:                |                         | <br> F                     | PROVINCIA:                |                             | PAÍS:                     | CÓD. P                 |
| IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA I   |  | 2 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUI  | DENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QU   | NIÍMEDO T               | FI ÉFONO:      | INÚMERO FAX       | x· ICORE                | REO ELECTRÓNICO:           |                           |                             |                           |                        |
| IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA   | ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE  |   |  |                         |                |                   |                         |                            |                           |                             |                           |                        |
|   |  | SOLICITO LA SUBVENCION  | SOLICITO LA SUBVENCION   | NOWLKO                  |                |                   |                         | IVIDAD, PROYE              | сто, сомро                | RTAMIENTO O                 | SITUACIÓN                 | PARA LA QU             |
| SOLICITO LA SUBVENCION  | N  |   |  |                         | SOLICIT        | O LA SUBV         | ENCION                  |                            |                           |                             |                           |                        |
|   |  |   |  |                         |                |                   |                         |                            |                           |                             |                           |                        |
|   |  |   |  |                         |                |                   |                         |                            |                           |                             |                           |                        |
|   |  |   |  |                         |                |                   |                         |                            |                           |                             |                           |                        |
|   |  |   |  |                         |                |                   |                         |                            |                           |                             |                           |                        |
|   |  |   |  |                         |                |                   |                         |                            |                           |                             |                           |                        |
|   |  |   |  |                         |                |                   |                         |                            |                           |                             |                           |                        |

SIDO:

DESESTIMADA.

NÚMERO TOTAL DE HORAS ANUALES:

ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

CONCEDIDA por el importe o pretensión solicitado.

CONCEDIDA por un importe o pretensión inferior al solicitado.

3.1 HABIÉNDOSE PUBLICADO LA PROPUESTA DE RESOLUCIÓN DE LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES, MI SOLICITUD HA

(Página

de )

**ANEXO II** 

|          | DESESTIMADA pero ap                                  | arezco como persona o                            | entidad beneficiaria sup                            | ente.   |   |  |  |  |
|----------|--|--|---|---|---|--|--|--|
| 3.2      | POR LO QUE, DENT                                     | RO DEL PLAZO COI                                 | NCEDIDO EN LA PE                                    | ROPUESTA:   |   |  |  |  |
|          | ACEPTO la subvención p                               | ropuesta.  |   |   |   |  |  |  |
|          | <b>DESISTO</b> de la solicitud.                      |  |   |   |   |  |  |  |
|          | <b>REFORMULO</b> . (Sólo en reformulación). En orden | el supuesto de que el<br>a ajustar los compromis | importe de la subvencio<br>os y condiciones a la su | ón propuesta provisional<br>bvención otorgable, refor | sea inferior al solicita<br>mulo mi solicitud de su | do y las bases reguladoras prevea<br>bvención en los siguientes términos |  |  |
| 3.2.1    | DATOS DEL PROG                                       | RAMA   |   |   |   |  |  |  |
| DESCRIP  | CIÓN Y JUSTIFICACIÓN D                               | EL PROGRAMA:                                     |   |   |   |  |  |  |
| PREVISIÓ | N DEL IMPACTO DE GÉNI                                | ERO:   |   |   |   |  |  |  |
| PREVISIÓ | N DEL IMPACTO MEDIOA                                 | MBIENTAL:  |   |   |   |  |  |  |
| PREVISIÓ | N DEL IMPACTO EN LAS                                 | PERSONAS CON DISCAF                              | PACIDAD:  |   |   |  |  |  |
| PREVISIÓ | N DE LA CREACIÓN DE E                                | MPLEO ESTABLE:                                   |   |   |   |  |  |  |
| 3.2.2    | DATOS DE LA ACT                                      | IVIDAD (CUMPLIME)                                | NTAR UN CUADRO PO                                   | OR CADA ACTIVIDAD S                                   | OLICITADA)  |  |  |  |
| N°       | DENOMINACIÓN DE                                      | LA ACTIVIDAD:                                    |   |   |   |  |  |  |
| 3.2.2.1  | TIPO DE ACTIVIDAD:                                   |  |   |   |   |  |  |  |
|          | 1 ACTIVIDADES DE INFO<br>Y SUS RESULTADOS            | DRMACIÓN, FORMACIÓN                              | N, EDUCACIÓN Y SENSII                               | BILIZACIÓN SOBRE EL M                                 | ODELO ACTUAL DE PF                                  | RODUCCIÓN-DISTRIBUCIÓN-CONSU   |  |  |
|          | ACTIVIDAD  | DE FORMACIÓN                                     | ACTIVIDAD D   | E INFORMACIÓN   |   |  |  |  |
|          | 2 ACTIVIDADES PARA LA                                | A PROMOCIÓN DE UN C                              | ONSUMO RESPONSABL                                   | E, SOLIDARIO, SOSTENI                                 | BLE Y DE CALIDAD.                                   |  |  |  |
|          | ☐ ACTIVIDAD  | DE FORMACIÓN                                     | ☐ ACTIVIDAD D                                       | E INFORMACIÓN   |   |  |  |  |
|          | 3 ACTIVIDADES DE INFO                                | DRMACIÓN Y DIFUSIÓN                              |   |   | OS DE ACCESO AL CO                                  | NSLIMO   |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
|          |  | BÁSICAS DE LAS PERSO                             |   | JMERCIALIZACION, RETI                                 | RADA I DESTRUCCIOI                                  | N DE ALIMENTOS QUE RESPONDA  |  |  |
| 3.2.2.2  | DESCRIPCIÓN DE LA A                                  | CTIVIDAD, OBJETIVOS E                            | INDICADORES:  |   |   |  |  |  |
|          | •  |  |   |   |   |  |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
| 3.2.2.3  | 1  |  | VISTOS:   |   |   | T  |  |  |
| N°       | DESCF  | RIPCIÓN DEL OBJETIVO                             |   | INDICA  | DOR   | RESULTADO PREVISTO   |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
| ADECUAC  | CUACIÓN A LOS OBJETIVOS DE LA CONVOCATORIA: SÍ NO    |  |   |   |   |  |  |  |
| UTILIZAC | ÓN DE LAS TIC:                                       | SÍ NO  |   |   |   |  |  |  |
| 3.2.2.4  | METODOLOGÍA PREVIS                                   | TA DE LA ACTIVIDAD:                              | PRESENCIAL  | SEMIPRESENCIAL  | ONLINE  |  |  |  |
| 3.2.2.5  | EDICIONES (cumplimer                                 | tar una fila por cada edi                        | ición de la actividad que                           | vaya a ser realizada)                                 |   |  |  |  |
| EDICIÓN  | FECHA INICIO<br>PREVISTA                             | FECHA FINAL<br>PREVISTA                          | HORAS<br>TOTALES                                    | N° PERSONAS<br>ESTIMADAS                              | MUNICIPIO   | /CIUDAD DE CELEBRACIÓN   |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |
|          |  |  |   |   |   |  |  |  |

| 002441/A02D |          |
|-------------|----------|
| 002441/A02  |          |
| 002441/A0   | 2        |
| 002441/A    | 0        |
| 002441/     | Ø        |
| 002441      | _        |
| 00244       | $\vdash$ |
| 0024        | 4        |
| 002         | 4        |
| 00          | $\alpha$ |
| 0           | 0        |
|             | 0        |
|             | _        |
|             |          |

| CÓDIGO      | ) IDENTIFICATIVO  | 7                                |                       | (Dánina da                            | ) ANEXO II                            |
|-------------|---|----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| ооыас       | TIDENTI TO ATTVO  | _                                |                       | (Página de                            | ANEXU II                              |
| 3           | ALEGACIONES/ACEPTACIÓN  |                                  | ÓN (continuad         | ción)                                 |                                       |
| 3.2.2.6     | RECURSOS HUMANOS PREVISTOS:   |                                  |                       |                                       |                                       |
|             | TIPO DE PERSONAL  |                                  | N° TOTAL              | CUALIFICACI                           | ÓN PROFESIONAL                        |
| PERSONAL    |   |                                  |                       |                                       |                                       |
| PERSONAL    | PROPIO MIEMBRO DE ÓRGANOS DE GOB  | IERNO                            |                       |                                       |                                       |
|             | POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS  |                                  |                       |                                       |                                       |
|             | VOLUNTARIO  |                                  |                       |                                       |                                       |
|             | PREVISIÓN DE COLABORACIÓN CON OTE<br>E LA ADMINISTRACIÓN:                             | RA ADMINISTRACION:               | SÍ N                  | 0                                     |                                       |
| 3 2 2 8     | PRESUPUESTO DESGLOSADO DE LA ACT  | IVIDAD No.                       |                       |                                       |                                       |
|             | E APORTADO POR LA ENTIDAD:  | IVIDAD IV .                      |                       |                                       | €                                     |
|             | E APORTADO POR OTRAS ENTIDADES:   |                                  |                       |                                       | €                                     |
|             | E SOLICITADO POR LA ENTIDAD:  |                                  |                       |                                       | €                                     |
|             |   | A ACTIVIDAD (A+B+C):             |                       |                                       | €                                     |
| 3.2.2.9     | PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDA   |                                  | ECHA: DESDE:          | HASTA:                                | -                                     |
| 3.2.3       | COSTE TOTAL DEL PROGRAMA  |                                  |                       |                                       |                                       |
| N°          | IMPORTE APORTADO  | IMPORTE APOR                     | TADO POR              | IMPORTE SOLICITADO                    | COSTE TOTAL DE                        |
| ACTIVIDA    | -   | OTRAS ENTI                       |                       | POR LA ENTIDAD                        | LA ACTIVIDAD                          |
|             | €   |                                  | €                     | €                                     | €                                     |
|             | €   |                                  | €                     | €                                     | €                                     |
|             | €   |                                  | €                     | €                                     | €                                     |
|             | €   |                                  | €                     | €                                     | €                                     |
|             | €   |                                  | €                     | €                                     | €                                     |
| COSTE TO    |   |                                  | €                     | €                                     | €                                     |
| 3.2.4       | PERIODO DE EJECUCIÓN DEL P  | POCENMA FECU                     |                       | HASTA:                                |                                       |
| s           | PPTO. De conformidad con lo establecido e ubvenciones, opto por la/s siguiente/s (rel |                                  |                       | ado persona o entidad beneficiaria pr | ovisional/suplente de dos o más       |
| 4           | DOCUMENTACIÓN, CONSEN   | TIMIENTO Y AU                    | TORIZACIONE           | S                                     |                                       |
| Presento la | a siguiente documentación:  |                                  |                       |                                       |                                       |
|             |   |                                  | Documento             |                                       |                                       |
| 2           |   |                                  |                       |                                       |                                       |
| 3           |   |                                  |                       |                                       |                                       |
|             | ACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA A   | DMINISTRACIÓN DE LA              | A JUNTA DE ANDALI     | JCÍA                                  |                                       |
| Ejerzo el d | erecho a no presentar los siguientes docu<br>a que pueda recabar dichos documentos o  | mentos que obran en              | poder de la Adminis   | stración de la Junta de Andalucía o d | le sus Agencias, y autorizo al órgano |
| •           | Documento   | Consejería/Agenci                |                       | Fecha de emisión P                    | rocedimiento en el que se             |
| 1           |   | ,, , , , , , , , , , , , , , , , | J - U                 | o presentación emi                    | itió o en el que se presentó*         |
| 2           |   |                                  |                       |                                       |                                       |
| 3           |   |                                  |                       |                                       |                                       |
| (*) Han de  | tratarse de documentos correspondientes a   | procedimientos que h             | ayan finalizado en lo | s últimos cinco años.                 |                                       |
| 4           | DOCUMENTACIÓN, CONSEN   | TIMIENTO Y AU                    | TORIZACIONE           | S (Continuación)                      |                                       |

| CODIGO IDENTIFICATIVO                              |   | (Página                         | de          | )   | ANEXO I |
|--|---|---------------------------------|-------------|---|---------|
|  | _   |                                 |             |   |         |
| AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OT             | RAS ADMINISTRACIONES                        |                                 |             |   |         |
| Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar d | e otras Administraciones Públicas los sigui | entes documentos o la infor     | mación cont | tenida en los mismo                         | os:     |
| Documento  | Administración Pública y Órgano             | Fecha emisión o<br>presentación |             | rocedimiento en el<br>itió o en el que se p |         |
| 1  |   |                                 |             |   |         |
| 3  |   |                                 |             |   |         |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DA           | TOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REF          | RESENTANTE                      |             |   |         |
| Presto mi CONSENTIMIENTO para la co                | onsulta de mis datos de identidad a través  | del Sistema de Verificación o   | de Datos de | Identidad.                                  |         |
| NO CONSIENTO y aporto fotocopia autei              | aticada dal DNI/NIE                         |                                 |             |   |         |
| No consiento y aporto lotocopia autei              | nicada dei DNI/ NIL.                        |                                 |             |   |         |
| 5 DECLARACIÓN, LUGAR, FEO                          | CHA Y FIRMA                                 |                                 |             |   |         |
| DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que so   |   | ente documento.                 |             |   |         |
| En   | a   | de                              | de          |   |         |
|  | LA PERSONA SOLICITANTE/REI                  | PRESENTANTE                     |             |   |         |
|  | BY ENGOTO GOLIOTATIVE, NEI                  | RECEITMITE                      |             |   |         |
|  |   |                                 |             |   |         |
|  |   |                                 |             |   |         |
|  |   |                                 |             |   |         |
|  |   |                                 |             |   |         |
| Fdo.:  |   |                                 |             |   |         |

### ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE CONSUMO

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE SUBVENCIONES DE LA CONSEJERÍA DE SALUD". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la adecuada tramitación de las subvenciones.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Consejería de Salud. Avda. de la Innovación, s/n, Edificio Arena 1, 41020-Sevilla.

De acuerdo con el artículo 17 de las bases reguladoras de estas subvenciones, la falta de presentación en plazo de los documentos exigidos por la propuesta provisional implicará (salvo que se trate de documentos que obren en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona o entidad interesada haya efectuado su consentimiento expreso al órgano gestor para que pueda recabarlos):

a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona o entidad beneficiaria, su desistimiento de solicitud.

- b) Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida.

Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pudiera incurrir.