

REGISTRE MUNICIPAL D'ENTITATS I ASSOCIACIONS

- Inscripció**
 Modificació (Canvi de junta, d'algun membre, modificació estatuts, etc.)
 Baixa

1. Dades de l'entitat o associació			
Nom		NIF	Núm. Inscripció en el registre ⁽¹⁾
Adreça Social			
Telèfon	Fax	Adreça electrònica	Pàgina web
Nombre de Socis		Horari d'atenció al públic / socis	
Objectius de l'entitat o associació			

-Tipus d'activitat (Indiqueu el codi): _____

- 01.- Associacions culturals.
- 02.- Associacions juvenils.
- 03.- Associacions religioses.
- 04.- Associacions polítiques.
- 05.- Associacions empresarials, comercials i de treballadors.
- 06.- Associacions esportives.
- 07.- Associacions de veïns.
- 08.- Associacions de mares i pares d'alumnes.
- 09.- Associacions educatives.
- 10.- Associacions gent gran.
- 11.- Associacions per la igualtat.
- 12.- Associacions socials.
- 13.- Associacions de la salut.
- 14.- Associacions de serveis socials.
- 15.- Associacions de solidaritat i cooperació.
- 16.- Protecció civil.
- 17.- Fundacions.
- 18.- Altres.

(1) En cas que l'entitat sol·licitant sigui una secció o un grup dins d'una altra entitat caldrà acompanyar la sol·licitud amb la documentació següent:

- Certificat de l'òrgan directiu o dels responsables de l'entitat a la qual pertany, reconeixent la delegació de la pròpia entitat, amb menció expressa de la seva seu social i de la persona de contacte.

COMPOSICIÓ DE LA JUNTA DIRECTIVA

President/a		
Nom i Cognoms		DNI
Telèfon		
Adreça	Adreça electrònica	

Sots-president/a

Nom i Cognoms	DNI	Telèfon
Adreça	Adreça electrònica	

Secretari/a

Nom i Cognoms	DNI	Telèfon
Adreça	Adreça electrònica	

Tresorer/a

Nom i Cognoms	DNI	Telèfon
Adreça	Adreça electrònica	

Persona de contacte

Nom i Cognoms	DNI	Telèfon
Adreça	Adreça electrònica	

Documentació que s'adjunta:

- Fotocòpia estatuts de l'entitat o associació.
- Fotocòpia resolució de la Direcció General de Dret i d'Entitats Jurídiques de la Generalitat de Catalunya conforme està inscrita en el registre d'entitats.
- Fotocòpia NIF.
- Fotocòpia acta aprovació composició actual Junta Directiva.
- Dades bancàries de l'entitat.
- Fotocòpia del DNI del representant legal de l'entitat.
- Certificació dels socis.
- Altres.

Qui subscriu _____ DNI _____ com a màxim representant d'aquesta entitat o associació, certifico la certesa de les dades presentades.

Firma i segell de l'entitat

Sant Vicenç dels Horts, _____ de/d' _____ de 20 _____

En compliment del disposat en el RGPD, de 27 d'abril de 2016, i la LOPDGD 3/2018, de 5 de desembre, se l'informa que les dades facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts amb NIF P0826300F situat en Plaça de la Vila, 1, 08620 Sant Vicenç dels Horts, amb telèfon 936561551, adreça de correu-e ajuntament@svh.cat i del delegat de protecció de dades dpd@svh.cat. Les seves dades seran tractades amb la finalitat de gestionar aquesta sol·licitud. Les dades personals proporcionades es conservaran durant el temps necessari per complir les obligacions legals d'acord a la normativa vigent en cada moment. La base legal per al tractament de les seves dades és l'exercici dels poders públics. Les dades es comunicaran a les administracions públiques amb competència en la matèria i als tercers que prestin serveis auxiliars i necessaris amb relació a la finalitat del tractament. Se l'informa que pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició. Podeu obtenir més informació sobre els seus drets tot acudint a la pàgina web de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades <https://apdcat.gencat.cat>, així com presentar una reclamació davant aquest organisme si ho considera oportú, o posar-se en contacte amb el delegat en dpd@svh.cat