|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |  |
| Primer Apellido:        | Segundo Apellido:       |
| Nombre:       | D.N.I. o pasaporte:       |
| Correo Electrónico:       |  Domicilio:       |
| Nº:       | Piso:       | Letra:       | Población:       |
| Código Postal:       | Provincia:       | País:       | Teléfono1:       Teléfono2:       |
| **IDENTIFICACION DE LA ASOCIACIÓN** |  |
| Nombre de la Asociación:        | Siglas:       |
| CIF:       | Tipo de Asociación (ALUMNI o Estudiantes):       |
| Correo electrónico de la Asociación a efectos de notificación:       Fines de la asociación, tal y como se reflejan en los estatutos de la misma.:        | Nombre de la persona que ostenta la presidencia:      Numero de teléfono de contacto:       |
| **DATOS BANCARIOS DE LA ASOCIACIÓN** |
|

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

 |
|  | IBAN | Entidad | Oficina | D.C. | Nº de Cuenta |  |
| **DECLARO** |
|

|  |
| --- |
| [ ]  Que la persona abajo firmante, Presidente/a de la Asociación solicitante, declara que los datos contenidos en la presente solicitud son coincidentes con la realidad y se compromete a realizar las actividades de conformidad con el proyecto presentado. |

 |
| La Administración puede decidir no continuar con el procedimiento en caso de cualquier inexactitud, falsedad u omisión –de carácter esencial- en los datos de las declaraciones responsables, sin perjuicio de otras responsabilidades penales, civiles o administrativas. |
| **SOLICITO**  |
| Que a la vista de la resolución del Vicerrectorado de Estudiantes y Empleabilidad, de 29 de abril de 2022, por la que se autoriza el gasto y se convocan ayudas para cubrir los gastos bancarios de las Asociaciones de Estudiantes y ALUMNI de la Universidad de Granada, poder optar a la referida ayuda en base a los criterios definidos en la convocatoria. |
|  |
|  |
| **Información básica sobre protección de sus datos personales aportados** |
| **Responsable:** | UNIVERSIDAD DE GRANADA |
| **Legitimación:** | La Universidad de Granada está legitimada para el tratamiento de sus datos, siendo de aplicación la base jurídica prevista en el art. 6.1 del Reglamento General de Protección de Datos que corresponda en función de la finalidad pretendida con su solicitud. |
| **Finalidad:** | Gestionar solicitud |
| **Destinatarios:** | No se prevén comunicaciones de datos |
| **Derechos:** | Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional. |  |
| **Información adicional:** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos, en función del tipo de tratamiento, en la UGR en el siguiente enlace:<https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/clausulas-informativas-sobre-proteccion-de-datos>  |