(\*) Datos de cumplimentación obligatoria

1. **DATOS DE LA ASOCIACIÓN**

Denominación exacta (\*)

|  |
| --- |
|  |

CIF de la asociación a inscribir (\*)

|  |
| --- |
|  |

Domicilio de la asociación: Avenida/Calle/Plaza (\*) Número (\*)Bloque Portal Piso Puerta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |  |  | |  |  | | |
| Municipio (\*) | | | | Provincia (\*) | | |  | | | Código Postal (\*) | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Teléfono de contacto (\*) | | Correo electrónico (se enviarán los avisos de notificaciones electrónicas. **No se notificará por correo postal.** (\*) | | | | | | | | | | |

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

1. **DATOS DEL PRESIDENTE/A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos (\*) |  |  |
|  | | |
| DNI/Pasaporte/NIE (\*) | | |
|  | | |

Domicilio de la asociación: Avenida/Calle/Plaza (\*) Número (\*)Bloque Portal Piso Puerta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |  |  | |  |  | | |
| Municipio (\*) | | | | Provincia (\*) | | |  | | | Código Postal (\*) | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Teléfono de contacto (\*) | | Correo electrónico (se enviarán los avisos de notificaciones electrónicas. **No se notificará por correo postal.** (\*) | | | | | | | | | | |

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

1. **DATOS DEL SECRETARIO/A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos (\*) |  |  |
|  | | |
| DNI/Pasaporte/NIE (\*) | | |
|  | | |

Domicilio de la asociación: Avenida/Calle/Plaza (\*) Número (\*)Bloque Portal Piso Puerta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |  |  | |  |  | | |
| Municipio (\*) | | | | Provincia (\*) | | |  | | | Código Postal (\*) | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Teléfono de contacto (\*) | | Correo electrónico (se enviarán los avisos de notificaciones electrónicas. **No se notificará por correo postal.** (\*) | | | | | | | | | | |

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

1. **NECESIDADES Y ACTIVIDAD A DESARROLLAR EN LA SALA DE ASOCIACIONES\***

Detalle todo lo posible con qué fin/es tiene la necesidad de disponer de un puesto en la sala de asociaciones del Espacio V Centenario, qué actividad/es se van a realizar en este espacio o a raíz de que necesidad solicita esta ayuda.

|  |
| --- |
|  |

1. **DATOS PARA LA BAREMACIÓN**

Los datos aquí indicados podrán ser contrastados con lo que aparezca en la memoria anual adjuntada y/o justificaciones de proyectos realizados subvencionados por este vicerrectorado.

1. **Número de estudiantes a los que da servicio y promedio de participantes que suelen asistir a la actividad organizada por la asociación. Deberá quedar reflejado en la memoria anual de actividades presentada.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Transversalidad de la asociación, es decir número de centros en los que se ofrecen servicios y/o se tiene presencia. Deberá quedar reflejado en la memoria anual de actividades presentada.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Frecuencia de actividad administrativa de la asociación o de atención al público para la que tengan que hacer uso del puesto en la sala de asociaciones. Expresada en días de la semana/mes**

|  |
| --- |
|  |

1. **Ámbito de actuación de la asociación, que se dediquen a un tipo de actividad más o menos variada. Deberá quedar reflejado en la memoria anual de actividades presentada. Los ámbitos de actuación posibles son:**

* **Actividades culturales.**
* **Actividades de inclusión social.**
* **Actividades de promoción y desarrollo de la educación superior o la internacionalización.**
* **Actividades deportivas o que promuevan el ocio saludable.**
* **Actividades educativas/formativas.**
* **Actividades medioambientales.**
* **Actividades que promuevan el emprendimiento.**

|  |
| --- |
|  |

1. **¿En la actualidad la asociación dispone de un espacio o sede donde desarrollar su actividad administrativa?**

**Si:**  **No:**  **En caso afirmativo especificar donde:**

1. **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

**Responsable**: Secretariado de Información, Participación y Asociacionismo Estudiantil. Vicerrectorado de Estudiantes y Empleabilidad. Universidad de Granada

**Finalidad:** Tramitación de solicitudes de cesión de usos y espacios para asociaciones de estudiantes de la Universidad de Granada.

**Legitimación**: Resolución del Vicerrector de Estudiantes y Empleabilidad de 24 de noviembre del 2024.

**Derechos e información adicional**: La información adicional y detallada se encuentra en el siguiente enlace: <http://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_img/informacionadicionalusoimagenpersonal/>!

**AUTORIZO** al Secretariado de Información, Participación y Asociacionismo Estudiantil de la Universidad de Granada para el tratamiento de los datos personales incluidos en la solicitud y obrantes en el expediente de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, con el objeto de dar cumplimiento a la solicitud.

**A LA DIRECCIÓN DEL SECRETARIADO DE INFORMACIÓN, PARTICIPACIÓN Y ASOCIACIONISMO ESTUDIANTIL**

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir texto., con DNI Haga clic aquí para escribir texto., en nombre y representación de la Asociación Haga clic aquí para escribir texto., representación que ostenta en la condición de Presidente de la misma, ante este Secretariado comparece y como mejor proceda,

**EXPONE**

UNO.- Que al amparo de lo preceptuado en la Normativa de adjudicación, uso y cesión de espacios para Asociaciones de la Universidad de Granada, vengo en solicitar un puesto en la Sala de Asociaciones del V Centenario para la actividad administrativa de la asociación arriba mencionada.

DOS.- Que junto al presente escrito, aporto la documentación necesaria para la inscripción y que a continuación se detalla:

* Memoria anual de actividades, donde se reflejan los datos necesarios para la baremación.
* Declaración y justificación, en su caso, de que se encuentra al corriente del cumplimiento de sus obligaciones fiscales y de Seguridad Social, mediante la certificación de la Agencia Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social.
* Certificado emitido por el Secretariado de Información, Participación y Asociacionismo Estudiantil, de encontrarse al corriente de sus obligaciones de justificaciones de subvenciones de proyectos anteriores.
* ---- Nombrar la documentación adicional presentada
* ---- Nombrar la documentación adicional presentada
* ---- Nombrar la documentación adicional presentada

En virtud de cuanto antecede,

**SOLICITA:**

Que teniendo por presentado este escrito, lo admita; por instada la solicitud de la Asociación Haga clic aquí para escribir texto. de un puesto en la sala de Asociaciones del Espacio V Centenario y, previos los trámites pertinentes, se dicte resolución.

Granada a día Haga clic aquí para escribir una fecha.

FDO.: Haga clic aquí para escribir texto.