(\*) Datos de cumplimentación obligatoria

1. **DATOS DEL SOLICITANTE**

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

1. **DATOS DE LA ASOCIACIÓN A INSCRIBIR**

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

**Responsable**: Secretariado de Participación y Representación Estudiantil. Vicerrectorado de Estudiantes y Vida Universitaria. Universidad de Granada

**Finalidad:** tramitación de inscripciones registrales en el Registro de Asociaciones de la Universidad de Granada.

**Legitimación**: Reglamento de Asociaciones de Estudiantes y ALUMNI.

**Destinatarios**: se podrán ceder datos a ciudadanos que desean obtener datos de asientos del Registro de Asociaciones o de documentación depositada en él en virtud de la publicidad registral regulada en el art. 22 de la Constitución y en la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación, así como a otros registros de asociaciones, administraciones públicas, juzgados y tribunales y al Defensor del Pueblo para el ejercicio de sus funciones.

**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 Participación y Representación 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 PARTICIPACION Y REPRESENTACIÓN 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 el Reglamento de Asociaciones de Estudiantes y ALUMNI de la Universidad de Granada, vengo en solicitar la Inscripción de la Asociación arriba referenciada en el Registro de Asociaciones del Vicerrectorado de Estudiantes y Vida Universitaria en la Sección 2ª. Asociaciones ALUMNI.

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

* Acta de Constitución de la Asociación.
* Estatutos de la Asociación visados por el órgano correspondiente.
* CIF de la Asociación.
* DNI de la Presidencia.
* Copia de la Resolución administrativa acordando la inscripción de la asociación en el registro de asociaciones correspondiente (Estatal o Autonómico).
* Lista con los miembros de la asociación (Nombre, apellidos y DNI/NIE) certificada por la secretaría y con el visto bueno de la presidencia en la que se indica si son o no miembros ALUMNI de la Universidad de Granada.
* Memoria Anual de Actividades (solo en caso de asociaciones que no sean de nueva constitución)

En virtud de cuanto antecede,

**SOLICITA**

Que teniendo por presentado este escrito, lo admita; por instada la inscripción de la Asociación Haga clic aquí para escribir texto. en el Registro de Asociaciones del Vicerrectorado de Estudiantes y Vida Universitaria, previos los trámites pertinentes, se dicte resolución por la Dirección del Secretariado de Participación y Representación Estudiantil acordando la misma por ser todo ello procedente.

Granada a día Haga clic aquí para escribir una fecha.

FDO.: Haga clic aquí para escribir texto.