(\*) 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 PARTICIPACIÓN Y REPRESENTACION 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, 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.