

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES VECINALES

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 03 de diciembre de 2022

Página: 1 de 1

1.- DATOS DE LA ASOCIACIÓN SOLICITANTE:

Nombre o Razón Social:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN TELEMÁTICO Y OBLIGATORIO, DE ACUERDO A LA LEY 39/2015 PAC:

<input checked="" type="checkbox"/>	Notificación Telemática para este Procedimiento, Obligatorio para las Personas Jurídicas: Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (https://sede.ayuntamientoparla.es)
-------------------------------------	--

3.- REPRESENTANTE QUE SOLICITA LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO:

En calidad de (señalar con <input checked="" type="checkbox"/>):	<input type="checkbox"/> Presidente/a	<input type="checkbox"/> Secretario/a	<input type="checkbox"/> Tesorero/a	<input type="checkbox"/> Persona Delegada	
Apellidos y nombre:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

4.- EN SU NOMBRE Y REPRESENTACIÓN, APORTA LOS SIGUIENTES DATOS DE LA ASOCIACIÓN:

B) Domicilio Social en Parla:				Nº	
C) Fines de la Asociación que se acredita en el ejemplar de los estatutos por los que se rige, unidos a este escrito:					
D) Inscrita en el Registro General Comunidad Madrid o Registro Nacional de Asociaciones con el Nº:					
E) Las personas que actualmente ocupan los cargos directivos son:					
Presidente/a: D/Dña:					
Secretario/a: D/Dña:					
Tesorero/a: D/Dña:					
Otro/a:					
Otro/a:					
Otro/a:					
F) El presupuesto del año en curso asciende a:				€	
G) Se desglosa el programa de actividades del año en curso, según se acredita con la certificación que se acompaña.					
H) El número de socios inscritos al día de la fecha son: _____, según se acredita con la certificación que se acompaña.					

5.- SOLICITA LA INSCRIPCIÓN DE LA ASOCIACIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL Y APORTA (marcar con):

<input type="checkbox"/>	1.- NIF de la Asociación.
<input type="checkbox"/>	2.- NIF del/de la Presidente/a.
<input type="checkbox"/>	3.- Acta Fundacional de la Asociación.
<input type="checkbox"/>	4.- Estatutos Registrados en la Comunidad de Madrid o Administración Competente.
<input type="checkbox"/>	5.- Resolución de Anotación de Componentes de la Junta Directiva.
<input type="checkbox"/>	6.- Documento Asignación Número Inscripción en el Registro de Asociaciones de la C.M. o Administración.
<input type="checkbox"/>	7.- Certificado Original Desglosado del Presupuesto.
<input type="checkbox"/>	8.- Certificado Original Desglosado de las Actividades de la Asociación.
<input type="checkbox"/>	9.- Certificado Original del Número de Socios/as de la Asociación.

En Parla, a _____ de _____ de 20____	Firma del Solicitante o Representante:
--------------------------------------	--