

ANEXO I

BASES PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES DE MADRES, PADRES Y ALUMNOS/AS (AMPAS) PÚBLICAS Y CONCERTADAS DEL AYUNTAMIENTO DE CASTILLEJA DE LA CUESTA PARA EL AÑO 2025

SOLICITUD

1. DATOS DE LA ASOCIACIÓN

Nombre: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

Teléfonos: _____

e-mail: _____

Nº de: Identificación fiscal: _____

Registro de Asociaciones: _____

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (Que suscribe la solicitud)

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Relación con la Asociación local: _____

3. AYUDA QUE SE SOLICITA

ACTIVIDAD	PRESUPUESTO

Total:

Código Seguro De Verificación	6eyuU4HA+Sn/bIfuN321cQ==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Angeles Rodriguez Adorna	Firmado	01/09/2025 12:34:22
Observaciones		Página	1/2
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/6eyuU4HA+Sn/bIfuN321cQ==		



D./D^a _____

como representante de la Asociación _____

DECLARO bajo mi responsabilidad, ser ciertos y comprobables los datos consignados en la presente solicitud y en los documentos que se adjuntan en la misma.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, los datos personales contenidos en la presente solicitud, son recogidos bajo el consentimiento del afectado. El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal. El Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta le informa que sus datos pasarán a formar parte del fichero de la Delegación de Educación, con la finalidad de registrar, tramitar y dar respuesta, en su caso, a su solicitud. El/la solicitante autoriza expresamente el tratamiento de datos de salud, ideología, origen racial, sexo, religión en caso de que se consignen en el formulario/solicitud. Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo una comunicación a la dirección del responsable del fichero en c/ Convento, 8. 41950.- Castilleja de la Cuesta.

Código Seguro De Verificación	6eyuU4HA+Sn/bIfuN321cQ==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Angeles Rodriguez Adorna	Firmado	01/09/2025 12:34:22
Observaciones		Página	2/2
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/6eyuU4HA+Sn/bIfuN321cQ==		

