



Sol·licitud d'Inscripció en el Registre Municipal d'Associacions
Solicitud de Inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	En qualitat de / En calidad de	
Adreça electrònica / Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Persona representant / Persona representante <input type="checkbox"/> Persona presentadora / Persona presentadora	
<input type="checkbox"/> Sol·licite la recepció d'avís de notificacions electròniques relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat. Solicito la recepción de avisos de notificaciones electrónicas relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.		

EXPOSA / EXPONE

S'ADJUNTA / SE ADJUNTA

Estatuts de l'entitat (denominació, domicili social, àmbit d'actuació, fins i activitats, patrimoni inicial, recursos econòmics, normes reguladores, etc). / *Estatutos de la Entidad (denominación, domicilio social, ámbito de actuación, fines y actividades, patrimonio inicial, recursos económicos, normas reguladoras, etc).*
 Còpia de la inscripció i número adjudicat en el Registre d'associacions de la Comunitat Valenciana. / *Copia de la inscripción y número adjudicado en el Registro de Asociaciones de la Comunidad Valenciana.*
 Relació de les persones que ocupen càrrecs directius i còpia DNI o document oficial identificatiu dels mateixos, que haurà de comunicar-se a l'Ajuntament cada vegada que realitzen renovacions o modificacions dels mateixos. / *Relación de las personas que ocupan cargos directivos y copia DNI o documento oficial identificativo de los mismos, que deberá comunicarse al Ayuntamiento cada vez que realicen renovaciones o modificaciones de los mismos.*
 Document en què figure el domicili social de l'Associació, pressupost de l'any en curs i programa d'activitats a desenrotllar en l'exercici. / *Documento en el que figure el domicilio social de la Asociación, presupuesto del año en curso y programa de actividades a desarrollar en el ejercicio.*
 Document acreditatiu del número de socis. / *Documento acreditativo del número de socios.*

SOL·LICITA / SOLICITA

Inscriure's en el Registre Municipal d'Associacions.
Inscribirse en el Registro Municipal de Asociaciones.

SIGNATURA / FIRMA

Albal, de de

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

Les dades per vostè facilitades seran tractades per l'**Ajuntament d'Albal**, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent. Vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectos, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades dpo@albal.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de dades (www.aepd.es).

Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=5

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ajuntament d'Albal**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de gestionar la solicitud/es manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=5

A L'ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT D'ALBAL