

ANVERSO ANEXO

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE GOBERNACIÓN

SOLICITUD

REGISTRO GENERAL DE ENTIDADES DE VOLUNTARIADO DE ANDALUCÍA

INSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN BAJA

Decreto _____ / _____ de _____ de _____ (BOJA nº _____ de fecha _____)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIF/CIF
SIGLAS		Nº DE PERSONAS QUE LA COMPONEN Hombres: _____ Mujeres: _____	Nº. INSCRIPCIÓN EN REGISTRO
DOMICILIO			
MUNICIPIO	PROVINCIA	C. POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO
TELÉFONO	FAX	PÁGINA WEB	
ÁMBITO <input type="checkbox"/> Regional <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Municipal		NATURALEZA <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Colectiva	
ÁREAS PREFERENTES DE ACCIÓN VOLUNTARIA ORGANIZADA (Sólo en caso de entidades de naturaleza individual. Marcar un máximo de tres)			
<input type="checkbox"/> Área Social	<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Medio Ambiente	
<input type="checkbox"/> Consumo	<input type="checkbox"/> Deporte	<input type="checkbox"/> Promoción igualdad entre hombres y mujeres	
<input type="checkbox"/> Cooperación Internacional	<input type="checkbox"/> Educación	<input type="checkbox"/> Salud	
<input type="checkbox"/> Otra: _____			
COLECTIVOS BENEFICIARIOS DE LAS ACTIVIDADES (marcar un máximo de tres por orden de prioridad de las actuaciones)			
<input type="checkbox"/> Mayores	<input type="checkbox"/> Minorías étnicas	<input type="checkbox"/> Dependientes	
<input type="checkbox"/> Jóvenes	<input type="checkbox"/> Inmigrantes	<input type="checkbox"/> Grupos de Autoayuda	
<input type="checkbox"/> Menores	<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/> Otros: _____	
<input type="checkbox"/> Mujeres	<input type="checkbox"/> Población en general: Programas Integrales		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA QUE OSTENTA LA REPRESENTACIÓN LEGAL			DNI
CARGO QUE DESEMPEÑA			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
LOCALIDAD		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	

2 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)
<input type="checkbox"/> Memoria que recoja los fines de la entidad y las actuaciones realizadas a través de programas de voluntariado. <input type="checkbox"/> En caso de entidades colectivas, relación de las entidades que la componen. <input type="checkbox"/> Relación de las personas que componen el Órgano Directivo de la entidad. <input type="checkbox"/> Declaración de Utilidad Pública, si se dispone de la misma. <input type="checkbox"/> Póliza de seguros.

3 CERTIFICACIÓN
CERTIFICO QUE: 1.- Según consta en las Actas de Gobierno de la Entidad competente, se acordó solicitar la <input type="checkbox"/> inscripción <input type="checkbox"/> modificación <input type="checkbox"/> baja en el Registro General de Entidades de Voluntariado de Andalucía el pasado día _____ de _____ de _____, para cuya tramitación expido el presente certificado en calidad de titular de la Secretaría. 2.- En el Libro de Registro de la misma, consta de un listado de altas y bajas de las personas voluntarias, tal y como establece el artículo 15 de la Ley 7/2001, de 12 de julio, del Voluntariado, desagregadas por sexo. 3.- Según consta en las normas internas de organización y funcionamiento aprobadas con fecha _____ de _____ de _____ y vigentes a la fecha de presentación de esta solicitud de inscripción en el Registro General de Entidades de Voluntariado de Andalucía, la entidad a la que represento contempla entre sus fines sociales, la realización de actividades a través de programas de voluntariado. 4.- La póliza de Seguro suscrita por esta entidad en los términos establecidos en la Ley 7/2001, de 12 de julio, del Voluntariado, tiene vigencia en la fecha actual, comprometiéndome a acreditarlo a requerimiento de la Administración. En _____ a _____ de _____ de _____ Vº. Bº. TITULAR DE LA PRESIDENCIA O SIMILAR TITULAR DE LA SECRETARÍA Fdo.: _____ Fdo.: _____

001214

REVERSO ANEXO

4	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la solicitud, así como en la documentación que se acompaña, SE COMPROMETE a cumplir las obligaciones recogidas en el presente Decreto y SOLICITA la <input type="checkbox"/> inscripción <input type="checkbox"/> modificación <input type="checkbox"/> baja en el Registro General de Entidades de Voluntariado de Andalucía (indicar lo que proceda).</p> <p style="text-align: center;">En a de de</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE</p> <p style="text-align: right;">Fdo.:</p>	

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR GENERAL DE LA AGENCIA ANDALUZA DEL VOLUNTARIADO.

<p>PROTECCIÓN DE DATOS</p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Innovación, Ciencia y Empresa le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la calificación, inscripción y certificación de las entidades de voluntariado que desarrollen sus programas en la Comunidad Autónoma.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Agencia Andaluza de Voluntariado. Consejería de Gobernación. Plaza Nueva, 4. 41071-SEVILLA.</p>
