

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

REGISTRO GENERAL DE ENTIDADES DE VOLUNTARIADO DE ANDALUCÍA

INSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN BAJA

Decreto 3/2007 de 9 de enero (BOJA nº30 de fecha 9 de febrero de 2007)

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		NIF	
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 inscripción modificación 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

Nombre y Apellidos _____

NIF _____

TITULAR DE LA SECRETARÍA

Nombre y Apellidos _____

NIF _____

4 | SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

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 inscripción modificación baja en el Registro General de Entidades de Voluntariado de Andalucía (indicar lo que proceda).

En _____ a ___ de _____ de _____

EL/LA SOLICITANTE

Nombre y Apellidos _____

NIF _____

ILMO/A SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE DERECHOS DE LA CIUDADANÍA, PARTICIPACIÓN Y VOLUNTARIADO.

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 Administración Local y Relaciones Institucionales le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impresso/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. 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 Dirección General de Derechos de la Ciudadanía, Participación y Voluntariado. Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales. Plaza Nueva, 4. 41071-SEVILLA.

Fdo:

Fdo:

Fdo:

001214