

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD

NOM / NOMBRE	CIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (*)

B OBJECTE DE LA SUBVENCÍO / OBJETO DE LA SUBVENCÍO

- S1897 Atenció a drogodependents amb problemes juridicopenals
Atención a drogodependientes con problemas juridicopenales
- S2097 Centres i programes de reinserció social de drogodependents
Centros y programas de reinserción social de drogodependientes
- S2099 Prevenció de les drogodependències i altres addiccions
Prevención de las drogodependencias y otras adicciones
- S5855 Programes executats per associacions d'autoajuda en matèria d'alcoholisme, que realitzen exclusivament programes d'ajuda mútua
Programas ejecutados por asociaciones de autoayuda en materia de alcoholismo, que realizan exclusivamente programas de ayuda mutua

C JUSTIFICANTS QUE S'APORTEN / JUSTIFICANTES QUE SE APORTAN

- Despeses
Gastos
- Memòria final d'activitats
Memoria final de actividades
- Declaració responsable segons l'article 34.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions
Declaración responsable según el artículo 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones

D EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Adjunt es presenta la justificació del _____% del total a justificar per la Resolució de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública de data _____, d'acord amb l'ordre de _____.

Adjunto se presenta la justificación del _____% del total a justificar por la Resolución de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública de fecha _____, conforme a la orden de _____.

Lloc i data / Lugar y fecha: _____, ____ de _____ de _____

La persona representant / La persona representante

Clic para Firma Electrónica

E INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES / INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Nom de l'activitat de tractament: Subvencions en materia de drogodependències i altres trastorns addictius

Nombre de la actividad de tratamiento: Subvenciones en materia de drogodependencias y otros trastornos adictivos.

Finalitat del tractament: Gestió de les subvencions de la convocatòria.

Finalidad del tratamiento: Gestión de las subvenciones de la convocatoria.

Identitat del responsable del tractament: Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Identidad del responsable del tratamiento: Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Legitimació: RGPD 6.1 c) Tractament necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Llei 38/2003, de 17 de novembre, Generals de Subvencions. Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'Hisenda Pública, del Sector Públic Instrumental i de Subvencions.

Legitimación: RGPD 6.1 c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 38/2003, de 17 de noviembre, Generales de Subvenciones. Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones.

Drets de les persones interessades: Tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió de les mateixes, a la limitació del seu tractament, a oposar-se al mateix o a no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatizat, inclosa l'elaboració de perfils. Les sol·licituds per exercir estos drets podran presentar-se de manera presencial o telemàtica, de conformitat amb el que preveu l'enllaç següent: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970.

Derechos de las personas interesadas: Tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo o a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Las solicitudes para ejercer estos derechos, podrán presentarse de manera presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970.

Més informació: Podrà consultar el registre d'activitats de tractament de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en l'adreça electrònica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica dpd@gva.es.

Más información: Podrá consultar el registro de actividades de tratamiento de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública en la dirección electrónica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@gva.es.