

ANNEX 2

MEMÒRIA ECONÒMICA DETALLADA VINCULADA A LA SOL·LICITUD/JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ PER LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS QUE PROMOGUIN LA SALUT PÚBLICA

MEMÒRIA ECONÒMICA DEL PROJECTE/ACTIVITAT PER LA QUE ES DEMANA SUBVENCIÓ

INGRESSOS	CONCEPTE	IMPORT	OBSERVACIONS
1. Matrícules			
	1.1.		
	1.2.		
	1.3.		
2. Mensualitats			
	2.1.		
	2.2.		
	2.3.		
3. Subvenció de l'Ajuntament de Cambrils			
4. Subvenció d'altra entitat			
5. Altres			
TOTAL INGRESSOS		€	

DESPESES	CONCEPTE (relació de despeses)	IMPORT	OBSERVACIONS
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
TOTAL DESPESES		€	

DESPESES MENYS INGRESSOS	€
---------------------------------	----------

PROTECCIÓ DE DADES:	
De conformitat amb allò que estableix el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals , us informem que les dades personals proporcionades són confidencials i formen part dels tractaments titularitat de l' Ajuntament de Cambrils . Atenent al principi de transparència, el RAT (Registre d'activitats de l'Ajuntament de Cambrils), està publicat al Portal de Transparència de la web www.cambrils.cat	
Responsable	Ajuntament de Cambrils
Finalitat	Recollida de les dades per atendre la vostra sol·licitud/justificació de subvenció i altres peticions i requeriments que es puguin derivar de la mateixa.
Legitimació	De conformitat a la base jurídica del tractament, en els casos d'obligació legal, d'interès públic, de l'execució d'un contracte o d'interès legítim i del consentiment de la persona interessada.
Destinataris/es	Es preveuen com a destinataris/es de les cessions els ens municipals i altres organismes per previsió legal o pel previ consentiment de la persona interessada.
Drets	Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i, en el seu cas, portabilitat i limitació, enviant un escrit acompanyat d'una fotocòpia del document d'identitat a la següent adreça: Plaça de l'Ajuntament, 4 - 43850 Cambrils o bé a través de la seu electrònica municipal https://seu.cambrils.cat/ . També ho podeu enviar per correu electrònic a dpd@cambrils.cat .
Informació addicional	Podeu consultar la informació addicional a la nostra pàgina web: www.cambrils.cat

La persona interessada o qui la representi es responsabilitza de la veracitat de les dades i dels documents aportats.

Cambrils, a ___ de _____ de _____

Nom i cognoms:

Nom sentit:

(Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut)*

DNI:

Càrrec:

[signatura]

En representació de: