

ANEXO 5.1 - MEMORIA DE SEGUIMIENTO PROGRAMAS

1.- ENTIDAD:

2.- PROGRAMA:

3.- DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO DEL PROGRAMA (Resumen descriptivo del contenido del programa y la metodología de la intervención)

4.- ACTIVIDADES REALIZADAS (Actividades desarrolladas que fueron incluidas en el programa subvencionado, especificando la fecha concreta de su realización (inicio y fin).

Actividad	Fecha inicio	Fecha fin	Horas de duración	Usuarios/as directos ¹	Lugar de realización

5.- RESULTADOS OBTENIDOS (Evaluación de los resultados efectivos con respecto a los objetivos e indicadores fijados en descripción del programa subvencionado)

Objetivos	Indicadores	Resultados Obtenidos

6.- PERSONAS BENEFICIARIAS (Número de personas beneficiarias directas²)

¹ Preceptivo aportar listado con datos identificativos (Nombre, apellidos, DNI) y firma de las personas beneficiarias del programa.

7.1.- PERSONAL ADSCRITO AL PROGRAMA (Datos del personal de la entidad que ejecuta el programa)

Nombre, apellidos y DNI	Denominación del puesto	Titulación	Categoría profesional	Tipo de contrato	Nº de horas semanales según contrato	Funciones	Horas semanales dedicadas al programa en el primer semestre	Nº de meses

7.1.1. Dietas:

Justificación

7.1.2. Subcontratación de la actividad:

En caso de haber realizado subcontratación de alguna de las actividades que constituyen el contenido del programa , indíquelo, así como la causa que lo motiva y su coste

7.2. PERSONAL VOLUNTARIO QUE COLABORA EN EL PROGRAMA

Nombre y apellidos	DNI/NIE	Titulación	Funciones que ha desarrollado	Dedicación semanal (en horas)	Fechas

8.- DIFICULTADES Y DESVIACIONES (Dificultades encontradas en la ejecución del programa durante el primer semestre y desviaciones no previstas en la reformulación) **Y MEDIDAS CORRECTORAS PROPUESTAS.**

9.- OBSERVACIONES (Observaciones para el segundo semestre)

Don/Doña.....con D.N.I. número.....en calidad de representante legal de la entidad solicitante DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos todos los datos consignados en la presente memoria.

Firmando el presente documento, Ud. autoriza expresamente al tratamiento de los datos personales que en él se recogen. Antes de firmar, lea detenidamente el recuadro "Información básica sobre Protección de Datos Personales" que se encuentra en el dorso de la solicitud.

_____ a _____ de _____ de _____

FIRMA Y SELLO

Fdo.: _____
(REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:

Responsable del tratamiento	Instituto Cántabro de Servicios Sociales, con domicilio en Paseo General Dávila 87, 39006 Santander.
Finalidad	Con los datos recogidos en el presente formulario se realizará una actividad de tratamiento para la gestión de las subvenciones destinadas a la realización de programas de interés general para atender fines de interés social con cargo a la Asignación Tributaria del 0,7% del I.R.P.F.
Legitimación	Cumplimiento de una misión en interés público.
Destinatarios	Los datos personales facilitados en este formulario, en su caso y exclusivamente para operaciones relacionadas con la finalidad antes indicada, podrán comunicarse a los siguientes encargados del tratamiento: Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030, Dirección General de Simplificación Administrativa, Transparencia y Participación Ciudadana del Gobierno de Cantabria y los Órganos de Control establecidos en la Ley.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión y el resto de derechos que se explican en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente página web: http://www.serviciosocialescantabria.org/ProteccionDatos/

Los datos consignados en este documento serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.