

**Convocatoria de subvenciones a Asociaciones y Entidades sin fin de lucro, en el ámbito de los Servicios Sociales, Igualdad y Sanidad destinadas a la realización de actividades de carácter terapéutico y/o rehabilitador en el municipio de Benidorm, dentro del período comprendido entre el 1 de noviembre de 2023 y el 31 de octubre de 2024, de conformidad con las siguientes:**

## **ANEXOS**

**ANEXO I**  
**(Modelo de Solicitud)**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_,  
en calidad de Presidente/a de la Entidad/Asociación \_\_\_\_\_,  
con CIF n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, con domicilio social en  
\_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_,  
C.P. \_\_\_\_\_, y con teléfono de contacto n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ y correo electrónico  
\_\_\_\_\_, en nombre y representación de la misma, ante V.I. comparece y como  
mejor proceda,

**EXPONE:**

Que enterado/a de la publicación en el Boletín Oficial de la Provincia, número \_\_\_\_\_, de fecha de  
\_\_\_\_\_ de 2023, de la **“CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES Y  
ENTIDADES SIN FIN DE LUCRO DEL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES, IGUALDAD Y  
SANIDAD, PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE CARÁCTER TERAPÉUTICO Y/O  
REHABILITADOR. ANUALIDAD 2024”** y reuniendo los requisitos específicos exigidos en la misma,

**SOLICITA:**

Subvención para las actividades siguientes:

| PROYECTO SOLICITADO | COSTE DEL PROYECTO<br>(cantidad a justificar) | IMPORTE SOLICITADO<br>(90% del coste) |
|---------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|
|                     |                                               |                                       |
|                     |                                               |                                       |
| TOTAL               |                                               | (Hasta 12.000 €)                      |

Se admita la presente solicitud junto con la documentación exigida en la base sexta y, previos los trámites  
que legalmente correspondan, le sea concedida, al amparo de lo establecido en la Convocatoria, cuyas  
Bases acepta en su integridad, una subvención por importe de \_\_\_\_\_  
euros, con destino al proyecto detallado en el Anexo IV, cuyo importe total asciende a la cantidad de  
\_\_\_\_\_ euros. En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

**Importante:** Antes de firmar declaro haber leído la información sobre protección de datos que consta al  
final del presente documento.

El/La Presidente/a

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

**ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BENIDORM**

## **DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR LA ENTIDAD**

### **Documentación referida a la Entidad solicitante**

La Solicitud (**ANEXO I**) se acompañará de la siguiente documentación:

1. Fotocopia del DNI en vigor de la persona que suscribe la solicitud y que ostenta la representación acreditada de la entidad solicitante.
2. Fotocopia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF) de la entidad.
3. Dirección de la sede, teléfono y horario de atención al público (**ANEXO II**)
4. Fotocopia de los Estatutos de la entidad actualizados y adaptados a la normativa vigente.
5. Número de inscripción en el Registro de Asociaciones del Ayuntamiento de Benidorm (**ANEXO II**).
6. Certificado emitido por Secretario/a de la Entidad indicando la relación actualizada de personas asociadas afectados; órganos de gobierno y representación y año de inicio de las actividades para las que se solicita subvención según **ANEXO II**.
7. Declaraciones responsables y compromisos, suscritas por Presidente/a y Secretario/a de la Entidad solicitante conforme al **ANEXO III**.
8. Proyecto para el que se solicita subvención (**ANEXO IV**).
9. Ficha de Alta/Modificación de Terceros, en el caso de que la Entidad no haya recibido subvención del Ayuntamiento con anterioridad o si ha modificado sus datos bancarios, según modelo del Ayuntamiento de Benidorm, que puede obtenerse en la Sede Electrónica de la página web del Ayuntamiento o solicitarse en el Área de Bienestar Social.

| <b>Información básica sobre el tratamiento de sus datos personales</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable                                                            | Ayuntamiento de Benidorm.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Finalidad                                                              | Gestionar la solicitud de subvención a asociaciones y entidades sin fin de lucro del ámbito de los servicios sociales, igualdad y sanidad, para la realización de actividades de carácter terapéutico y/o rehabilitador.                                                                                       |
| Derechos                                                               | Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad.                                                                                                                                                                                                                                      |
| Información detallada                                                  | Más información en la última página de la inscripción, en la recepción de la Concejalía o de cualquiera de nuestros Centros, o a través de <a href="mailto:dpd@benidorm.org">dpd@benidorm.org</a> o en la web <a href="http://sede.benidorm.org/protección-de-datos">sede.benidorm.org/protección-de-datos</a> |
| Consentimiento explícito                                               | <p>Sí, acepto que el Responsable me envíe información sobre los eventos que se realicen en la Concejalía de Bienestar Social a través de:</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Mi correo electrónico             <input type="checkbox"/> WhatsApp           </p>                      |

## INFORMACIÓN DETALLADA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

**Responsable:** Se informa al interesado que sus datos personales van a ser objeto de tratamiento por parte del Ayuntamiento de Benidorm (Responsable del tratamiento), con CIF P-0303100B, y dirección en Plaza SSMM los Reyes de España, 03501, Benidorm, Alicante.

**Delegado de Protección de datos:** el Ayuntamiento de Benidorm cuenta con el apoyo y nombramiento del Delegado de Protección de datos, cuyos datos de contacto son: [dpd@benidorm.org](mailto:dpd@benidorm.org).

**Finalidades:** se tratarán sus datos personales con la finalidad de:

- Gestionar la solicitud de subvención a asociaciones y entidades sin fin de lucro del ámbito de los servicios sociales, igualdad y sanidad, para la realización de actividades de carácter terapéutico y/o rehabilitador
- Notificar eventos relacionados con las actividades propias de la Concejalía de Bienestar Social que puedan ser de su interés. Podrá oponerse a este tratamiento comunicándonoslo a [dpd@benidorm.org](mailto:dpd@benidorm.org)

**Legitimación:** El tratamiento de estos datos está legitimado en:

- El consentimiento del propio interesado en relación al envío de información sobre eventos realizados por la Concejalía de Bienestar Social. No facilitar los datos o información necesaria dará lugar a que no podamos tener en cuenta su solicitud. Tiene derecho a revocar el consentimiento sin que afecte al tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada enviando un correo a [dpd@benidorm.org](mailto:dpd@benidorm.org), indicando su oposición al tratamiento de sus datos para la finalidad a la que dio su consentimiento.
- El cumplimiento de un deber legal del responsable, a saber:
  - La Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
  - Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones
  - Ley 3/2019, de 18 de febrero, de la Generalitat, de Servicios Sociales inclusivos en la Comunidad Valenciana
- El cumplimiento de una misión realizada en interés público:
  - Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local.

**Categoría de datos personales:** El responsable tratará datos identificativos del interesado y en su caso datos económicos. **Plazo de supresión:** los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.

**Destinatarios:** Los datos podrán ser cedidos a:

- Todas aquellas administraciones que, en base a la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, soliciten la información del interesado para su consulta, verificación o utilización salvo que el interesado se oponga. No cabrá la oposición cuando la aportación de la información se exigiera en el marco del ejercicio de potestades sancionadoras o de inspección.
- En su caso, Juzgados y tribunales.

**Transferencias internacionales:** No están previstas transferencias internacionales de los datos.

**Decisiones automatizadas:** No se realizan decisiones automatizadas.

**Ejercicio de derechos:** Para ejercitar los derechos que procedan conforme a la normativa de protección de datos (acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan) frente al tratamiento de sus datos personales, puede dirigirse por escrito a la dirección postal del Ayuntamiento de Benidorm o por correo electrónico a la siguiente dirección: [dpd@benidorm.org](mailto:dpd@benidorm.org), facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente. Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.

**ANEXO II**  
**(Modelo de Certificado asociación / entidad)**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_, en  
calidad de Secretario/a de la Entidad/Asociación \_\_\_\_\_, con CIF  
nº \_\_\_\_\_; con número de inscripción en el registro Municipal de Asociaciones de  
Benidorm nº \_\_\_\_\_; radicada en Benidorm desde el año \_\_\_\_\_ y con sede social en  
\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_; con horario de atención al público  
\_\_\_\_\_

Por la presente **CERTIFICO**:

Que según acuerdo de la Asamblea General de la Entidad de fecha \_\_\_\_\_,  
adoptado con arreglo a sus Estatutos, los titulares de los Órganos de Gobierno y representación de  
la Entidad, cuyo mandato se encuentra en vigor, son los siguientes (nombre y apellidos):

Presidente/a: D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_

Vicepresidente/a: D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_

Secretario/a: D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_

Tesorero/a: D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_

Vocales:

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_

Que el número de socios/as afectados inscritos/as a la fecha indicada en este certificado asciende  
a \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de las actividades solicitadas:

| Nombre del Proyecto | Año de inicio |
|---------------------|---------------|
|                     |               |

En \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2024.

**Importante:** Antes de firmar declaro que he leído la información sobre **protección de datos** que figura en la  
solicitud.

El/La Presidente/a de la Entidad,

El/La Secretario/a de la Entidad,

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

(Nombre y apellidos)

(Nombre y apellidos)

**ANEXO III**  
**(Modelo de Declaraciones responsables y compromisos)**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_, en calidad de  
Presidente/a de la Entidad/Asociación \_\_\_\_\_, con  
CIF n.º \_\_\_\_\_.

Por la presente, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que la Entidad que represento:  
(Márquese lo que proceda)

- ☐ No dispone de ninguna otra subvención o ingreso afectado para la actividad para la que se solicita subvención, otorgado por otro Organismo, Entidad o particular.
- ☐ Ha solicitado / recibido otra/s subvención/es o ingreso/s afectado para la actividad para la que solicita subvención, otorgado por y con un importe de:

| ENTIDAD | IMPORTE<br>SOLICITADO | IMPORTE<br>CONCEDIDO |
|---------|-----------------------|----------------------|
|         |                       |                      |
|         |                       |                      |

- ☐ Se compromete a comunicar al Ayuntamiento de Benidorm las subvenciones que para la misma finalidad pudiera obtener en el futuro.
- ☐ Se encuentra al corriente de sus obligaciones notificadas **con anterioridad al 31 de diciembre de 2023**, respecto del Ayuntamiento, derivadas de cualquier ingreso.
- ☐ Se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones Tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, o, en su caso, con lo establecido en el convenio de fraccionamiento o aplazamiento suscrito al efecto.
- ☐ Se compromete a cumplir las condiciones de la subvención concedida por el Ayuntamiento y a realizar la Actividad solicitada, en los términos comprendidos en su solicitud, comunicando al Área de Bienestar Social aquellas modificaciones que en su caso, pudiera acontecer durante su ejecución.
- ☐ Dispone de sede social o delegación estable, activa y abierta al público en el municipio de Benidorm y se compromete a comunicar cualquier cambio relativo a la sede.
- ☐ No se halla incurso en ninguna de las circunstancias que impiden obtener la condición de beneficiaria de las subvenciones públicas señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- ☐ Se compromete a aportar la diferencia entre el coste total de la Actividad solicitada y la ayuda concedida por el Ayuntamiento, bien por medios propios o por financiación de terceros.
- ☐ Se compromete a difundir que la Actividad solicitada ha sido subvencionada por el Ayuntamiento, en el material publicitario editado, en la página web, memorias, y en otras formas que considere adecuada, según las características de la misma y a presentar el material editado junto con la justificación de gastos y la Memoria final descriptiva de la actuación realizada.
- ☐ Cumple y acepta las condiciones de la subvención previstas en la normativa vigente.

**Importante:** Antes de firmar declaro que he leído la información sobre **protección de datos** que figura en la solicitud.

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

El/La Presidente/a de la Entidad,

El/La Secretario/a de la Entidad,

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

**ANEXO IV**  
(Modelo PROYECTO)

|          |                                                                                                                                                                                          |                          |                           |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <b>A</b> | <b>ENTIDAD</b>                                                                                                                                                                           |                          |                           |
|          | <b>TÉCNICO / PERSONA DE CONTACTO</b>                                                                                                                                                     | <b>TELÉFONO</b>          | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b> |
| <b>B</b> | <b>DATOS DEL PROYECTO</b>                                                                                                                                                                |                          |                           |
| <b>1</b> | <b>NOMBRE DEL PROYECTO</b>                                                                                                                                                               |                          |                           |
| <b>2</b> | <b>ÁREA DE ACTUACIÓN EN QUE SE ENCUADRA LA ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                 |                          |                           |
|          | - Servicios Sociales                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |                           |
|          | - Diversidad funcional                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |                           |
|          | - Sanitaria                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |                           |
|          | - violencia/abusos                                                                                                                                                                       |                          |                           |
| <b>3</b> | <b>AÑO DE INICIO DEL PROYECTO</b>                                                                                                                                                        |                          |                           |
| <b>4</b> | <b>JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:</b> (descripción de las necesidades que se han detectado en la población a la que va dirigido el programa y objetivos que se han fijado para su ejecución) |                          |                           |
| <b>5</b> | <b>DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO</b> (se puede adjuntar anexos en pdf)                                                                                                                        |                          |                           |
| <b>6</b> | <b>CALENDARIO Y LUGAR DE REALIZACIÓN:</b>                                                                                                                                                |                          |                           |
|          | Fecha/s:                                                                                                                                                                                 |                          |                           |
|          | Lugar/es:                                                                                                                                                                                |                          |                           |

|           |                                                                                                                                                                        |                     |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>7</b>  | <b>DESTINATARIOS E IMPACTO SOCIAL</b>                                                                                                                                  |                     |
|           | Edades del colectivo                                                                                                                                                   | Nº de afectados/as: |
|           | Nº Total                                                                                                                                                               |                     |
|           | Nº de Mujeres                                                                                                                                                          | Nº de familiares:   |
|           | Nº de Hombres                                                                                                                                                          |                     |
| <b>8</b>  | <b>RECURSOS HUMANOS:</b> (Detallar la relación laboral del personal necesario para la realización de la actividad solicitada).<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |                     |
| <b>9</b>  | <b>PRESUPUESTO TOTAL DETALLADO:</b> (Referido al proyecto solicitado)<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>          |                     |
| <b>10</b> | <b>COORDINACIÓN CON OTROS RECURSOS PÚBLICOS Y PRIVADOS</b>                                                                                                             |                     |
|           |                                                                                                                                                                        |                     |

En \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2024.

El/La Presidente/a de la Entidad,

El/La Secretario/a de la Entidad,

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

**ANEXO V**  
(Modelo MEMORIA)

|                          |                                                             |                               |          |                 |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------|-----------------|
| <b>A</b>                 | <b>ENTIDAD</b>                                              |                               |          |                 |
| <b>B</b>                 | <b>DATOS DEL PROYECTO</b>                                   |                               |          |                 |
| <b>1</b>                 | <b>NOMBRE DEL PROYECTO</b>                                  |                               |          |                 |
| <b>2</b>                 | <b>FECHAS DE REALIZACIÓN:</b>                               |                               | <b>3</b> | <b>DURACIÓN</b> |
| <b>4</b>                 | <b>LUGAR/ES DE REALIZACIÓN:</b>                             |                               |          |                 |
| <b>5</b>                 | <b>DESTINATARIOS/AS:</b>                                    |                               |          |                 |
| <b>Nº PARTICIPANTES:</b> |                                                             | <b>Nº de asociados/as:</b>    |          |                 |
| <b>Nº MUJERES:</b>       |                                                             |                               |          |                 |
| <b>Nº HOMBRES:</b>       |                                                             | <b>Nº de no asociados/as:</b> |          |                 |
| <b>EDADES:</b>           |                                                             |                               |          |                 |
| <b>6</b>                 | <b>REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EFECTIVAMENTE REALIZADAS:</b> |                               |          |                 |
|                          |                                                             |                               |          |                 |

|   |                                                                                       |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 7 | <b>RESULTADOS DEL PROYECTO EN RELACIÓN A LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL ANEXO IV:</b> |
|   |                                                                                       |
| 8 | <b>RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EMPLEADOS:</b>                                       |
|   |                                                                                       |
| 9 | <b>GASTOS DEL PROYECTO:</b>                                                           |
|   |                                                                                       |

## CUENTA JUSTIFICATIVA DE SUBVENCIONES

### IMPRESO 1

**Denominación perceptor de la subvención**  
**Nombre de la asociación:**

**C.I.F.:**

**Destino de la subvención**

**Nombre del Programa/actividad subvencionada:**

**1. IMPORTE TOTAL PRESUPUESTADO** en la realización de la actuación subvencionada.....

**1.1 IMPORTE JUSTIFICADO:**

**2. FINANCIACIÓN:**

**2.1** Importe subvención concedida por este Ayuntamiento.....

**2.2** Otras subvenciones o ingresos afectados a la actividad subvencionada concedidos por una Administración Pública, entes públicos o privados, distintos del Ayuntamiento de Benidorm y de la entidad beneficiaria:

DENOMINACIÓN  
EUROS

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

TOTAL.....

...

**3. IMPORTE APORTADO POR LA PROPIA ENTIDAD = (1- 2.1 - 2.2)** .....

**SUMA TOTAL DE LOS IMPORTES JUSTIFICADOS** (según anexo al impreso 1).....

D. / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ como secretario/a de la Asociación/Entidad \_\_\_\_\_

**CERTIFICO:** La exactitud y veracidad de los datos reseñados en este impreso así como que la actividad subvencionada ha sido realizada en su totalidad, habiéndose cumplido las condiciones impuestas y conseguido los objetivos previstos en el acto de concesión de la subvención.

| Información Básica sobre el Tratamiento de sus Datos Personales |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable                                                     | Ayuntamiento de Benidorm                                                                                                                                                                                                                                   |
| Finalidad                                                       | Realizar los trámites correspondientes a la solicitud de subvención a Asociaciones y Entidades sin fines de lucro del ámbito de los Servicios Sociales y aquellos otros que resulten necesarios para cumplir con la normativa administrativa.              |
| Derechos                                                        | Podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición, Limitación y/o Portabilidad, cuando proceda, a través del correo electrónico de nuestro Delegado de Protección de Datos: <a href="mailto:dpd@benidorm.org">dpd@benidorm.org</a> |
| Información Detallada                                           | Puede obtener más información a través de <a href="mailto:dpd@benidorm.org">dpd@benidorm.org</a> o en <a href="https://sede.benidorm.org/proteccion-de-datos">https://sede.benidorm.org/proteccion-de-datos</a>                                            |

En Benidorm a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Fdo.

VºBº

El/la Secretario/a

El/la Presidente/a

**ANEXO AL IMPRESO 1**

D./ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ como Secretario/a de la Asociación/Entidad \_\_\_\_\_

**CERTIFICO:** Que los gastos realizados en relación con la actividad subvencionada por el Ayuntamiento de Benidorm, consistente en (nombre de la actividad) \_\_, han sido los siguientes:

| Núm. Factura Ordinaria | Fecha | Perceptor / C.I.F./N.I.F.               | Descripción del gasto | Importe |
|------------------------|-------|-----------------------------------------|-----------------------|---------|
|                        |       |                                         |                       |         |
|                        |       |                                         |                       |         |
|                        |       |                                         |                       |         |
|                        |       |                                         |                       |         |
|                        |       | TOTAL IMPORTE DE LOS GASTOS REALIZADOS: |                       |         |

Y para que conste, a los efectos de justificación de la subvención concedida a que se hace referencia en este expediente, firmo la presente certificación en Benidorm a fecha \_\_\_\_\_.

| Información Básica sobre el Tratamiento de sus Datos Personales |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable                                                     | Ayuntamiento de Benidorm                                                                                                                                                                                                                                   |
| Finalidad                                                       | Realizar los trámites correspondientes a la solicitud de subvención a Asociaciones y Entidades sin fines de lucro del ámbito de los Servicios Sociales y aquellos otros que resulten necesarios para cumplir con la normativa administrativa.              |
| Derechos                                                        | Podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición, Limitación y/o Portabilidad, cuando proceda, a través del correo electrónico de nuestro Delegado de Protección de Datos: <a href="mailto:dpd@benidorm.org">dpd@benidorm.org</a> |
| Información Detallada                                           | Puede obtener más información a través de <a href="mailto:dpd@benidorm.org">dpd@benidorm.org</a> o en <a href="https://sede.benidorm.org/proteccion-de-datos">https://sede.benidorm.org/proteccion-de-datos</a>                                            |

Fdo.

El/la Secretario/a

Vº Bº:

El/la Presidente/a