



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:
Educació
Carrer de Canàries, 35, 4a
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 29
educacio@eivissa.es

Lloc de presentació:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
sac@eivissa.es

ANEXO 1

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA ACTIVIDAD

(Rellenar obligatoriamente una por actividad)

SOBRE LA ENTIDAD

Nombre de la entidad:	NIF/CIF:
Persona responsable:	

MEMORIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Nombre de la actividad:
Descripción/justificación de las actividades realizadas, calendarización, espacios utilizados, ámbitos (cultural, deportivo, habilidades sociales, igualdad) y contenidos trabajados, etc:
Recursos utilizados para desarrollar la actividad:
Recursos humanos propios de la entidad:
Recursos humanos externos a la entidad:
Recursos materiales:
Otros recursos:
Cómo se ha adaptado y trabajado la integración del alumnado NEE participante: (explicación justificativa solo en el caso de haber participado a la actividad alumnado NEE)
Objetivos conseguidos:

Los datos facilitados por vos en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Ibiza y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, podéis ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Ibiza.



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:
Educació
Carrer de Canàries, 35, 4a
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 29
educacio@eivissa.es

Lloc de presentació:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
sac@eivissa.es

Plan de comunicación y difusión de las actividades: (adjuntar documentación gráfica/fotos)

Destinatarios de la actividad:

- Núm. de personas participantes en la actividad: (adjuntar certificado secretario/a de la entidad)
Hombres: _____ Mujeres: _____ Total: _____
- Núm. total de alumnado NEE participante (adjuntar certificado del secretario/a de la entidad): _____

Presupuesto de la actividad:

Ingresos	Gastos
1. Personas participantes:	1. Personal:
2. Subvención municipal prevista:	2. Transportes:
3. Fondos propios de la entidad:	3. Materiales:
4. Otros (especificar):	4. Publicidad:
	5. Otros gastos:
Total ingresos: _____ €	Total gastos: _____ €

Avaluación de los resultados y conclusiones de la actividad realizada:

Eivissa, ____ de _____ de 20 ____

El/la presidente/a

Sello de la entidad

El/la secretario/aria

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Los datos facilitados por vos en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Ibiza y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, podéis ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Ibiza.