

FICHA DE SOLICITUD DE AYUDAS ECONÓMICAS PARA PROYECTOS DE TECNIFICACIÓN DEPORTIVA PARALÍMPICA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

DATOS GENERALES

Nombre de la Entidad					
Tipo de Entidad				Nº de Registro	
Domicilio social					C.P.
Localidad			Provincia		
Teléfono			Fax		CIF
Email			Web		
Responsable del proyecto					
Cargo					

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA VINCULADA AL CIF DE LA ENTIDAD

Entidad	Oficina	D.C	Número de cuenta

FUENTES DE FINANCIACIÓN DE LA ENTIDAD

Recursos propios:			
Fuentes de financiación privadas:			
Fuentes de financiación públicas:			
Otras:			
¿Son auditadas las cuentas anuales de la entidad?	SI		Por:
	NO		

DATOS DEL PROYECTO PRESENTADO

RESUMEN DEL PROYECTO

Título del proyecto:	
Resumen del desarrollo del proyecto: <i>(Adjuntar también un dossier explicativo del proyecto)</i>	

PERÍODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Duración		Fecha de inicio		Fecha de finalización	
Observaciones					

JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Contexto, descripción del colectivo beneficiario y de los objetivos del proyecto:

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

Colectivos beneficiario: <i>(Marcar con una X)</i>		Personas con discapacidad física
		Personas con discapacidad visual
		Personas con parálisis cerebral o daño cerebral
		Personas con discapacidad intelectual
Cuantificación numérica de beneficiarios:	Con discapacidad	
	Sin discapacidad	
Localidad(es) de ejecución del Proyecto:		Provincia(s)

CRONOGRAMA PREVISTO PARA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

(Enumere de nuevo las actividades previstas para conseguir los objetivos del proyecto y marque con una "X" los meses en que esté previsto desarrollar las mismas)

ACTIVIDADES	MES					
	Sept	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb

VIABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO

(Plan de futuro del proyecto, y posibilidades de renovación en años siguientes)

PLAN DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN

(Actividades que se tienen pensadas realizar para difundir el proyecto, captar deportistas, presentación del proyecto... etc.)

IMPORTE TOTAL Y SOLICITADO

	Importe en euros	% sobre el total
IMPORTE SOLICITADO AL ADOP		
Fondos propios previstos para el proyecto:		
Otros fondos externos distintos al ADOP:		
Presupuesto total del proyecto :		

DATOS PRESUPUESTARIOS DEL PROYECTO

<i>Partida presupuestaria</i>	<i>Importe solicitado al Plan ADOP</i>	<i>Cofinanciador 1 (especificar nombre)</i>	<i>Cofinanciador 2 (especificar nombre)</i>	<i>Fondos propios</i>	<i>COSTE TOTAL</i>
PERSONAL (detallar)					
<i>Subtotal Partida</i>					
MATERIALES (detallar)					
<i>Subtotal Partida</i>					
DESPLAZAMIENTOS (detallar)					
<i>Subtotal Partida</i>					
VARIOS (detallar)					
<i>Subtotal Partida</i>					
TOTAL PRESUPUESTO					

D./D^a, en su calidad de
y con DNI nº.....

DECLARO que son ciertos los datos que figuran en el presente formulario de solicitud. También hago constar que la documentación que se adjunta a la presente solicitud es veraz.

En, a / /

Fdo. (y sellado)

Los datos facilitados y los que se faciliten en un futuro, tienen carácter confidencial y se incorporarán a un fichero del que es titular y responsable el Comité Paralímpico Español, con C.I.F. nº V81384570, con la finalidad de realizar la gestión de la solicitud de ayuda y el envío de información sobre las actividades a cargo del presupuesto del Plan ADOP.

El Comité Paralímpico Español asume la responsabilidad de la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, y demás legislación aplicable, autorizando el interesado con la firma del presente documento el referido tratamiento de sus datos, incluso en caso de no concederse la ayuda o una vez finalizada la misma, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación previstos en la referida Ley mediante comunicación escrita dirigida a Comité Paralímpico Español, Avda. Martín Fierro, s/n. Edificio CSD. 28040. Madrid (España).