



## Sol·licitud d'inscripció al registre d'associacions

### Dades de la persona sol·licitant: interessat/ada representant

Cognoms, Nom / Raó Social (\*)

DNI / NIE / Passaport / CIF (\*)

Adreça (\*)

Població (\*)

Província / País (\*)

CP (\*)

Telèfon (\*)

Correu electrònic

Rebre notificació electrònica (\*) (1)

Sí

No

**En representació de...** (cognoms, nom / Raó social) (només si el sol·licitant és representant)

DNI / NIE / Passaport

(1) Marcant "Sí", les notificacions relacionades amb aquest ajuntament seran gestionades de forma electrònica.

### Dades associació (als efectes previstos a l'article 95.2 del Reglament Orgànic Municipal)

Nom (\*)

Codi inscripció Generalitat (\*)

Finalitat de l'associació i/o entitat(\*)

NIF/CIF (\*)

Domicili social a la ciutat d'Amposta(\*)

Telèfon (\*)

Correu electrònic (\*)

Pressupost anual (\*)

Nombre de socis (\*)

### Junta directiva

Cognoms, nom president/a (\*)

Cognoms, nom secretari/ària (\*)

Cognoms, nom vocal 1

Cognoms, nom vocal 2

(\*) Camps d'entrada obligatòria



**Documents que s'adjunten** (en cas de no adjuntar tota la documentació requerida no es podrà iniciar el tràmit)

---

**Els documents a aportar en tots els casos són:**

- DNI, NIE (original i fotocòpia o fotocòpia compulsada)
- NIF de l'associació (original i fotocòpia o fotocòpia compulsada)
- Estatuts pels quals es regeix (original i fotocòpia o fotocòpia compulsada)
- Inscripció en el Registre General d'Associacions de la Generalitat de Catalunya (original i fotocòpia o fotocòpia compulsada)
- Programa d'activitats de l'any en curs
- Certificació del nombre de socis inscrits

---

D'acord al Nou Reglament General de Protecció de Dades, o "RGPD" (reglament UE 2016/679), **el responsable** de recopilar i tractar les seves dades és l'**Ajuntament d'Amposta**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Amposta. La **finalitat** és la de poder prestar els serveis i gestió dels tràmits municipals. Les dades **no es cediran a tercers**, excepte obligació legal. Vostè podrà **exercir els seus drets** d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat l'Ajuntament d'Amposta, o per e-mail a **ajuntament@amposta.cat**. La inexactitud, falsedat o ommissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions).

Per a més informació pot consultar la nostra **nova política de privacitat** ([www.amposta.cat/politica-de-privacitat](http://www.amposta.cat/politica-de-privacitat)).

---

- Dono el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa) (\*)

Lloc (\*)

---

\_\_\_\_\_  
Signatura de la persona sol·licitant (\*)

---

(\*) Camps d'entrada obligatòria

(1) **Província/País:** Indicar el país només en el cas d'adreces ubicades a fora d'Espanya. Per a la resta indicar la província.

---

(\*) Camps d'entrada obligatòria