



ANEXO I CERTIFICADO JUNTA DIRECTIVA

DATOS SECRETARIO/A										
Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):		Número de documento:			Nombre:					
Primer apellido:					Segundo apellido:					
Tipo de vía (Calle, Plaza...):	Nombre de vía:				Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:	
Municipio:		Provincia:			Teléfono 1:			Correo electrónico:		
Como Secretario/a de la entidad:					CIF de la entidad:					

CERTIFICO: Que el número de socios/as inscritos/as en la entidad es de: _____

ASIMISMO, CERTIFICO: Que con fecha _____ se celebró Asamblea General, en la que resultaron elegidos los cargos que figuran a continuación, y se encuentran recogidos en el libro de actas*:

* La Concejalía de Participación Ciudadana podrá solicitar el libro de actas para comprobar la veracidad de los datos aportados.

DATOS DE LA JUNTA DIRECTIVA

DATOS PRESIDENTE/A										
Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):		Número de documento:			Nombre o Razón:					
Primer apellido:					Segundo apellido:					
Tipo de vía (Calle, Plaza...):	Nombre de vía:				Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:	
Municipio:		Provincia:			Teléfono:			Correo electrónico:		

DATOS VICEPRESIDENTE/A										
Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):		Número de documento:			Nombre o Razón:					
Primer apellido:					Segundo apellido:					
Tipo de vía (Calle, Plaza...):	Nombre de vía:				Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:	
Municipio:		Provincia:			Teléfono:			Correo electrónico:		

DATOS TESORERO/A										
Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):		Número de documento:			Nombre o Razón:					
Primer apellido:					Segundo apellido:					
Tipo de vía (Calle, Plaza...):	Nombre de vía:				Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:	
Municipio:		Provincia:			Teléfono:			Correo electrónico:		



DATOS VOCAL 1

Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):	Número de documento:	Nombre o Razón:
Primer apellido:		Segundo apellido:
Teléfono:	Correo electrónico:	

DATOS VOCAL 2

Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):	Número de documento:	Nombre o Razón:
Primer apellido:		Segundo apellido:
Teléfono:	Correo electrónico:	

DATOS VOCAL 3

Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):	Número de documento:	Nombre o Razón:
Primer apellido:		Segundo apellido:
Teléfono:	Correo electrónico:	

INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES

El sujeto, como persona jurídica, está obligado a recibir las notificaciones telemáticas.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Galapagar.

BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales. Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Inscripción y gestión del Registro Municipal de Entidades Ciudadanas.

DESTINATARIOS: No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.

DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en el apartado de protección de datos en www.galapagar.es

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Fdo. Secretario/a de la entidad