



Concejalía de Política Social, Familia,  
Discapacidad y Mayores

AYUNTAMIENTO DE GRANADA

Convocatoria de Subvenciones en régimen de concurrencia  
competitiva  
2023  
Anexo 10A. Formulario de justificación de la subvención. Línea 4.  
Modalidad Mantenimiento

(espacio para sello de registro)

### 1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE, REPRESENTANTE LEGAL Y CONTACTO

Nombre/razón social		CIF		
Dirección (sede social o delegación en el municipio de Granada)		Código Postal		
Página web	Teléfono/Fax	E-mail		
Apellidos, nombre y cargo de su representante legal				NIF
Dirección a efectos de notificaciones				
Localidad	Provincia	Página web	Teléfono/Fax	E-mail
Apellidos y nombre de la persona que realiza este informe			Teléfono	E-mail

### 2. EL AYUNTAMIENTO DE GRANADA INFORMA

**Do yo mi consentimiento** para que los datos personales contenidos en esta solicitud sean tratados por la Concejalía de Derechos Sociales, Planes de Integración y Transformación Social, y Mayores del Ayuntamiento de Granada, y puedan ser utilizados con la finalidad de participación de la entidad a quien represento en la convocatoria de subvenciones. En caso de negativa al tratamiento de sus datos no podrá tramitarse su solicitud.

- a) De acuerdo con el Art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos personales que nos proporciona serán tratados por la Concejalía de Derechos Sociales, Planes de Integración y Transformación Social, y Mayores del Ayuntamiento de Granada, así como que son necesarios para la tramitación de su solicitud relativa a la convocatoria de subvenciones.
- b) El Responsable del tratamiento es la Concejalía de Derechos Sociales, Planes de Integración y Transformación Social, y Mayores del Ayuntamiento de Granada, cuya dirección es Complejo Administrativo "Los Mondragones" Avda. de las Fuerzas Armadas, 4. Edificio E. Planta Baja-18071- Granada, ante quien se puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, y oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos.
- c) Los datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento de Granada competentes en la materia relacionada con su solicitud
- d) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd@granada.org](mailto:dpd@granada.org)

### LEYENDA INFORMATIVA SOBRE PUBLICACIÓN DE DATOS PERSONALES EN LOS MEDIOS ELECTRÓNICOS

Las resoluciones y actos de trámite derivados del procedimiento administrativo al que se incorporan los datos personales de la presente solicitud y en los términos establecidos en su convocatoria, podrán ser objeto de publicación en el Tablón de Edictos del Ayuntamiento de Granada (formato electrónico), en la página Web municipal [www.granada.org](http://www.granada.org) o en la intranet municipal. La publicación en los diferentes medios electrónicos municipales será bloqueada o cancelada cuando haya finalizado el plazo de publicidad del acto administrativo correspondiente.

Para más información: Contáctenos a través de:

Teléfono: 958248118

E-mail: [subvencionesderechossociales@granada.org](mailto:subvencionesderechossociales@granada.org)

### 3. MEMORIA DE ACTUACIONES

Describa las actuaciones<sup>1</sup> desarrolladas por su entidad en el año 2023

Descripción de las actuaciones (Breve resumen)

<sup>1</sup> Las actuaciones a describir deben haberse desarrollado en Granada capital.

Lugar de realización:	Distrito <sup>2</sup> :
-----------------------	-------------------------

Si procede, indique el sector(es) o grupo(s) de población a los que se han dirigido sus actuaciones

<input type="checkbox"/> Infancia <input type="checkbox"/> Adolescencia <input type="checkbox"/> Personas mayores <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad <input type="checkbox"/> Inmigrantes <input type="checkbox"/> Personas sin hogar	<input type="checkbox"/> Mujeres víctimas de violencia de género <input type="checkbox"/> Personas con enfermedad crónica, de larga duración o similar <input type="checkbox"/> Personas pertenecientes a minorías étnicas <input type="checkbox"/> Personas que ejercen la prostitución <input type="checkbox"/> Personas que tienen/han tenido un problema de adicción <input type="checkbox"/> Otro colectivo (especificar)
--	---

Perfil de las personas destinatarias<sup>3</sup>

Número de mujeres	Porcentaje de mujeres	TOTAL PERSONAS DESTINATARIAS
Número de hombres	Porcentaje de hombres	

Resultados obtenidos

---

2 Anote, según corresponda: Albayzin, Beiro, Centro, Chana, Genil, Norte, Ronda y Zaidin. Si las actuaciones se han desarrollado en toda la ciudad de Granada, anote "Granada"; si se desarrollaron en una Zona con Necesidades de Transformación Social, indíquelo.

3 Perfil de las personas a las que se han dirigido sus actuaciones (sexo, edad, nivel de estudios, nivel de ingresos, situación laboral, país de origen, nacionalidad, estado civil, tamaño y composición familiar...)

Documentación complementaria<sup>4</sup>

#### 4. MEMORIA ECONÓMICA

POR FAVOR, anexe a este formulario la tabla denominada "Línea 4. Modalidad Mantenimiento. RELACIÓN DE GASTOS" cumplimentada y firmada por su representante legal. MUCHAS GRACIAS.

En Granada, a  de  de 202

Fdo:

Sello de la entidad y firma de su representante legal

---

4 Relacione aquí la documentación/formato que aporta como evidencia de la realización de las actividades ( convocatorias públicas, folletos, publicaciones, recortes de prensa, actas, anuncios, página Web, carteles, fotografías, videos...). Adjunte a su justificación copia o fotocopia de cada documento/formato.