|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PROCEDEMENTO | | | | | | | | | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | | | | DOCUMENTO | | |
|  | **SUBVENCIÓN A CLUBS, SOCIEDADES ANÓNIMAS DEPORTIVAS, SECCIÓNS DEPORTIVAS E AGRUPACIÓNS DEPORTIVAS ESCOLARES PARA O DESENVOLVEMENTO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS** | | | | | | | | | **PR945C** | | | | **REPRESENTACIÓN** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **DATOS DO PRESIDENTE DA ENTIDADE** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | NOME |  | PRIMEIRO APELIDO | | | | |  | SEGUNDO APELIDO | | | |  | | NIF |  |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **AUTORIZO A** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | NOME |  | PRIMEIRO APELIDO | | | | |  | SEGUNDO APELIDO | | | |  | | NIF |  |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Para que en relación ao procedemento indicado exerza as seguintes facultades: facilitar a práctica de cantas actuacións sexan precisas para a instrución do expediente, achegar cantos datos e documentos se soliciten ou foran de interese, recibir todo tipo de comunicacións, formular peticións e solicitudes, presentar escritos e alegacións, manifestar a súa decisión de non efectuar alegacións nin achegar novos documentos no correspondente trámite de audiencia ou renunciar a outros dereitos, subscribir dilixencias e outros documentos que poida realizar o órgano competente e, en xeral, realizar cantas actuacións correspondan a/aos representado/s no curso do devandito procedemento.  **ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN**  Coa sinatura do presente escrito a persoa representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura da persoa outorgante. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporaran a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei mediante un escrito dirixido a este centro directivo como responsable do ficheiro. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **SINATURA DO PRESIDENTE SINATURA DA PERSOA AUTORIZADA** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Lugar e data | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | , |  | de |  | | | de | 2018 |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |
| --- |
|  |

**UNIDADE RESPONSABLE DO PROCEDEMENTO**

|  |
| --- |
|  |