



## SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LAS AMPAS EN MATERIA DE ACTIVIDADES E INVERSIONES

Código Identificador

MODALIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

Actividades

Inversiones

### 1. Datos del AMPA Solicitante

NOMBRE DEL AMPA ..... Nº SOCIOS/AS.....

CIF ..... DOMICILIO .....

TLF..... E-MAIL.....

CENTRO EDUCATIVO:.....

### 2. Cargos Junta Directiva del AMPA

**PRESIDENCIA** Nombre y Apellidos .....

NIF..... TLF..... E-MAIL.....

**SECRETARÍA** Nombre y Apellidos .....

NIF..... TLF..... E-MAIL.....

**TESORERÍA** Nombre y Apellidos .....

NIF..... TLF..... E-MAIL.....

**PERSONA RESPONSABLE DE LA DOCUMENTACIÓN:** PRESIDENTE/A  SECRETARIO/A  TESORERO/A

### 3. Notificaciones y Comunicaciones Electrónicas

AUTORIZO COMO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI  NO

En caso afirmativo, indique correo electrónico.....

AUTORIZO EL USO DE MI Nº DE MOVIL COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN/INFORMACIÓN:

Nº Móvil.....Nombre y apellidos.....

### 4. Datos Bancarios

Nombre de la Entidad bancaria donde ingresar la subvención .....

Número de la cuenta bancaria donde ingresar, en su caso, la subvención:

IBAN	CODIGO DE ENTIDAD	CODIGO DE SUCURSAL	D.C.	NUMERO DE CUENTA

**PROTECCIÓN DE DATOS.** "En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla) La finalidad de este tratamiento es la de gestión del Registro de AMPAS, así como la información relativa a las relaciones establecidas con ellas. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla). Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien, ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en [secretaria@doshermanas.es](mailto:secretaria@doshermanas.es)".



# ANEXO I

## SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LAS AMPAS EN MATERIA DE ACTIVIDADES E INVERSIONES

Código Identificador

### 5. Proyecto o Programa de **ACTIVIDADES** (de Enero a Diciembre de 2024)

Nº ACTIVIDAD ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD .....€

Nº ACTIVIDAD ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD .....€

Nº ACTIVIDAD ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD .....€

Nº ACTIVIDAD ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD .....€

Nº ACTIVIDAD ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD .....€

**PROTECCIÓN DE DATOS.** “En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla) La finalidad de este tratamiento es la de gestión del Registro de AMPAS, así como la información relativa a las relaciones establecidas con ellas. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla). Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien, ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en [secretaría@doshermanas.es](mailto:secretaría@doshermanas.es)”.



# ANEXO I

## SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LAS AMPAS EN MATERIA DE ACTIVIDADES E INVERSIONES

# 2024

Página 3/7

Código Identificador

Nº ACTIVIDAD ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD .....€

Nº ACTIVIDAD ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD .....€

Nº ACTIVIDAD ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD .....€

Nº ACTIVIDAD ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD .....€

Nº ACTIVIDAD ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD .....€

Proyecto o programa de **ACTIVIDADES:** **PRESUPUESTO TOTAL**   €

**PROTECCIÓN DE DATOS.** "En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla) La finalidad de este tratamiento es la de gestión del Registro de AMPAS, así como la información relativa a las relaciones establecidas con ellas. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla). Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien, ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en [secretaría@doshermanas.es](mailto:secretaría@doshermanas.es)".



# ANEXO I

## SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LAS AMPAS EN MATERIA DE ACTIVIDADES E INVERSIONES

# 2024

Página 4/7

Código Identificador

**6. Proyecto o Programa de INVERSIONES (de Enero a Diciembre de 2024)**

Nº INVERSIÓN ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA INVERSIÓN .....€

Nº INVERSIÓN ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA INVERSIÓN .....€

Nº INVERSIÓN ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA INVERSIÓN .....€

Nº INVERSIÓN ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA INVERSIÓN .....€

Nº INVERSIÓN ..... TÍTULO ..... Fecha inicio ..... Fecha fin .....

DESCRIPCIÓN Y PERSONAS DESTINADAS

PRESUPUESTO TOTAL DE LA INVERSIÓN .....€

Proyecto o programa de **INVERSIONES: PRESUPUESTO TOTAL**

€

**PROTECCIÓN DE DATOS.** "En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla) La finalidad de este tratamiento es la de gestión del Registro de AMPAS, así como la información relativa a las relaciones establecidas con ellas. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla). Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien, ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en [secretaría@doshermanas.es](mailto:secretaría@doshermanas.es)".

## SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LAS AMPAS EN MATERIA DE ACTIVIDADES E INVERSIONES

Código Identificador

### 7. Autoevaluación del proyecto o programa (de Enero a Diciembre de 2024)

### CUESTIONARIO DE AUTOVALORACIÓN del PROYECTO o PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Podrá valorar el Proyecto o Programa de Actividades e Inversiones que ha presentado en el Anexo I para la Convocatoria de Subvenciones a AMPAS. Esta valoración se tendrá en cuenta a la hora de examinar su solicitud, pero no será vinculante a la hora de la valoración final.

AMPA

CENTRO EDUCATIVO

CRITERIOS DE VALORACIÓN		Valoración máxima	Señalar o puntuar, en caso de que su Proyecto o Programa cumpla este criterio
1	Interés estratégico para la Comunidad Educativa de las actividades programadas por el AMPA y recogidas en el Proyecto	30 puntos	<input type="text"/> puntos
2	Implicación en la elaboración del Proyecto o Programa de Actividades de la Comisión de Coordinación Pedagógica y/o Equipo Directivo	20 puntos	<input type="text"/> puntos
3	Promoción de la democracia interna por parte del AMPA (procesos electorales completos, transparencia, asambleas, información a las personas asociadas, etc)	10 puntos	<input type="text"/> puntos
4	Promoción de valores:	40 puntos	<input type="text"/> puntos
	La Igualdad de Género <input type="checkbox"/>		
	La Educación Inclusiva <input type="checkbox"/>		
	Hábitos de Vida Saludable <input type="checkbox"/>		
	Protección del Medio Ambiente <input type="checkbox"/>		
5	Número de personas asociadas en relación con el número de alumnado del centro.	▪ Del 21% al 100% de los padres y madres	<input type="text"/> puntos
		▪ Del 1% al 20% de los padres y madres	
6	Número de personas beneficiarias a las que van dirigidas las actuaciones subvencionadas	30 puntos	<input type="text"/> puntos
7	Cofinanciación del programa o actividad del AMPA mediante fondos propios o ajenos	10 puntos	<input type="text"/> puntos
TOTAL AUTOVALORACIÓN			<input type="text"/> puntos

## SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LAS AMPAS EN MATERIA DE ACTIVIDADES E INVERSIONES

Código Identificador

### CUESTIONARIO DE AUTOVALORACIÓN del PROYECTO o PROGRAMA DE INVERSIONES

CRITERIOS DE VALORACIÓN		Valoración máxima	Señalar, en caso de que su Proyecto o Programa cumpla este criterio
1	Mejora de instalaciones y/o de recursos permanentes para el centro	50 puntos	<input type="text"/> puntos
<b>TOTAL AUTOVALORACIÓN</b>			<input type="text"/> puntos

#### 8. Declaración, Lugar, Fecha y Firma

**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que:

(Marcar lo que corresponda)

- Cumpló los requisitos exigidos para obtener la condición de entidad beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, si existiera, la documentación exigida en las bases reguladoras.
- No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud.
- No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- He solicitado y/o obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicas o privadas, nacionales o internacionales.

Fecha otras subvenciones	Administración	Importe	Concedida SI/NO
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....



# ANEXO I

## SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LAS AMPAS EN MATERIA DE ACTIVIDADES E INVERSIONES

# 2024

Página 7/7



Código Identificador

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación.

En Dos Hermanas, a ..... de ..... de 2024

PERSONA REPRESENTANTE

Fdo.:.....

ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS