Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

## DATOS DE LA ACTIVIDAD

**SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS FORMATIVOS EN MATERIA DE CONSUMO, DE ACTUACIONES PARA IMPULSAR LA PROMOCIÓN DE UN CONSUMO RESPONSABLE Y SOSTENIBLE, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS OFICINAS DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN A LAS PERSONAS CONSUMIDORAS Y PARA EL FOMENTO DEL ASOCIACIONISMO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA EN ANDALUCÍA.**
**(Código procedimiento: 2008)**
**LÍNEA 2: SUBVENCIONES, EN MATERIA DE CONSUMO, A FEDERACIONES DE ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES DE PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS QUE REALICEN SU ACTIVIDAD EN EL TERRITORIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA.**

**CONVOCATORIA/EJERCICIO:** .....

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

### 1. DATOS DE LA ACTIVIDAD

| Nº | DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD: |
|---|---|

**1.1 TIPO DE ACTIVIDAD:**

☐ 1.1.1 ACTIVIDADES DIRIGIDAS A LA FORMACIÓN DEL PERSONAL DE LAS FEDERACIONES Y LAS ENTIDADES QUE LAS INTEGREN, SIEMPRE QUE GUARDEN RELACIÓN CON LOS TEMAS DE CONSUMO.

☐ 1.1.2 ACTIVIDADES DIRIGIDAS AL FOMENTO DEL ASOCIACIONISMO ENCAMINADAS A PROMOVER Y FOMENTAR LA ADHESIÓN DE NUEVAS PERSONAS ASOCIADAS O DE NUEVAS ENTIDADES DENTRO DE LA FEDERACIÓN.

EDICIONES (cumplimentar una fila por cada edición de la actividad que vaya a ser realizada no aplicable al tipo de actividad 1.1.3 y 1.1.4 )

| EDICIÓN | FECHA INICIO PREVISTA | FECHA FINAL PREVISTA | HORAS TOTALES | Nº PERSONAS ESTIMADAS | | FORMACTO DE CELEBRACIÓN: TELEMÁTICO O PRESENCIAL (INDICAR MUNICIPIO) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HOMBRES | MUJERES | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Número total de horas anuales: .....

☐ 1.1.3 ACTIVIDADES DE AUDITORÍA EXTERNA REQUERIDAS POR LA ADMINISTRACIÓN PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LAS FEDERACIONES O DE LAS ENTIDADES QUE LA INTEGRAN.

☐ 1.1.4 FUNCIONAMIENTO GENERAL DE LA SEDE DE LA ENTIDAD O DE LA OFICINA DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS CONSUMIDORIAS Y USUARIAS PARA LA INFORMACIÓN, MEDIACIÓN, TRAMITACIÓN Y GESTIÓN DE RECLAMACIONES Y DENUNCIAS.

DIRECCIÓN DE LA SEDE U OFICINA:

| TIPO VÍA: | NOMBRE VIA: | NÚMERO/KM | LETRA: | ESCALERA: | PISO: | PUERTA: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| MUNICIPIO: | PROVINCIA: | PAÍS: | C. POSTAL: |
|---|---|---|---|
| | | | |

| TELÉFONO: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|
| | |

## 1. DATOS DE LA ACTIVIDAD (continuación)

| DÍAS DE APERTURA | HORARIO ATENCIÓN MAÑANA | HORARIO ATENCIÓN TARDE | TOTAL HORAS APERTURA |
|---|---|---|---|
| ☐ LUNES | De ..... a ..... horas y | De ..... a ..... horas | ..... |
| ☐ MARTES | De ..... a ..... horas y | De ..... a ..... horas | ..... |
| ☐ MIERCOLES | De ..... a ..... horas y | De ..... a ..... horas | ..... |
| ☐ JUEVES | De ..... a ..... horas y | De ..... a ..... horas | ..... |
| ☐ VIERNES | De ..... a ..... horas y | De ..... a ..... horas | ..... |

Número total de horas anuales: ..... Número de personas informadas previstas: .....

| HORARIO DE ATENCIÓN NO PRESENCIAL | HORARIO ATENCIÓN MAÑANA | HORARIO ATENCIÓN TARDE | TOTAL HORAS APERTURA |
|---|---|---|---|
| ☐ LUNES | De ..... a ..... horas y | De ..... a ..... horas | ..... |
| ☐ MARTES | De ..... a ..... horas y | De ..... a ..... horas | ..... |
| ☐ MIERCOLES | De ..... a ..... horas y | De ..... a ..... horas | ..... |
| ☐ JUEVES | De ..... a ..... horas y | De ..... a ..... horas | ..... |
| ☐ VIERNES | De ..... a ..... horas y | De ..... a ..... horas | ..... |

Número total de horas anuales: ..... Número de personas atendidas previstas: .....

### 1.2 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

### 1.3 RECURSOS HUMANOS PREVISTOS:

| TIPO DE PERSONAL | Nº TOTAL | CUALIFICACIÓN PROFESIONAL |
|---|---|---|
| PERSONAL PROPIO | | |
| PERSONAL PROPIO MIEMBRO DE ÓRGANOS DE GOBIERNO | | |
| PERSONAL VOLUNTARIO | | |

### 1.4 PREVISIÓN DE COLABORACIÓN CON OTRA ADMINISTRACIÓN: ☐ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN:

## 1. DATOS DE LA ACTIVIDAD (continuación)

| 1.5 | PRESUPUESTO DESGLOSADO DE LA ACTIVIDAD Nº | ..... |
|---|---|---|

### A. GASTOS

| A.1.GASTOS DE PERSONAL: | PRESUPUESTO | |
|---|---|---|
| Personal Propio (Nóminas y Seguros Sociales) | | € |
| Dietas y Locomoción | | € |
| Costes de Personal de Apoyo | | € |
| Retribuciones a personas profesionales externas | | € |
| SUBTOTAL A.1 GASTOS DE PERSONAL | | € |
| A.2. GASTOS ESPECÍFICOS: | PRESUPUESTO | |
| Auditoria derivada de la revisión de la cuenta justificativa | | € |
| Publicidad y difusión | | € |
| Alquiler | | € |
| Medios y materiales didácticos | | € |
| Gastos en bienes consumibles | | € |
| Gastos de contratación de servicios de auditoría externa requeridas por la Administración | | € |
| SUBTOTAL A.2 GASTOS ESPECÍFICOS | | € |
| A.3. GASTOS GENERALES: | PRESUPUESTO | |
| Alquiler de bienes muebles y/o inmuebles | | € |
| Cuotas de la comunidad | | € |
| Limpieza y mantenimiento | | € |
| Suministros energéticos (electricidad, agua y gas) | | € |
| Telefonía e internet | | € |
| Gastos de mantenimiento informático | | € |
| Gastos de gestoría fiscal y laboral | | € |
| SUBTOTAL A.3 GASTOS GENERALES | | € |
| **TOTAL GASTOS (A.1 + A.1 + A.3)** | | € |
| **B. FINANCIACIÓN** | PRESUPUESTO | |
| IMPORTE APORTADO POR LA ENTIDAD | | € |
| IMPORTE APORTADO POR OTRAS ENTIDADES | | € |
| IMPORTE SOLICITADO POR LA ENTIDAD | | € |
| **TOTAL FINANCIACIÓN** | | € |

| 1.6 | PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD. FECHA: | DESDE: | ..... | HASTA: | ..... |
|---|---|---|---|---|---|

## 2. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En ..... , a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE CONSUMO**

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:** | | | | | | | | | |

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Consumo de la Consejería de Salud y Consumo, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, s/nº Edificio Arena 1, C.P. 41071. Sevilla, y dirección electrónica dg.consumo.csafa@juntadeandalucia.es
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: dpd.csalud@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia de consumo", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, potabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratmiento por cuenta del responsable del mismo, o las derivada de obligación legal.
e) La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166251

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las bases reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

## INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

### 1. DATOS DE LA ACTIVIDAD

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

### 2. DECLARACIÓN, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.
La fecha no se debe cumplimentar porque al presentar este formulario de forma electrónica, la fecha se incluirá de forma automática en el momento de la presentación.
ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.
DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá