**Segell de registre d’entrada**



Solicitud de ayuda para proyectos de cooperación al desarrollo

# Nombre del proyecto

**Datos del solicitante**

Apellidos y nombre

NIF Nº Colegiado Fecha de alta en el Col·legi

Dirección

Código Postal Población

Teléfono Teléfono móvil Fax Correo electrónico

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de la entidad solicitante** |  |
| Nombre y cargo del representante de la entidad |  | NIF |
| Nombre dela entidad |  | Página web |
| Nº Registro |  | NIF **(adjuntar fotocopia)** |
| Dirección |  |  |
| Código Postal Población |  |  |
| Teléfono Teléfono móvil | Fax | Correo electrónico |
| Año de fundación | Nº Socios | Nº Socios Colegiados |

# Importe de la ayuda solicitada (según presupuesto adjunto indicando la destinación de la ayuda)

€

Como solicitante, declaro:

1. Que son ciertos y completos los datos de esta solicitud, como también toda la documentación anexa y que me c comprometo, si obtengo la ayuda, a cumplir las condiciones que se especifican en la convocatoria.
2. Que he justificado debidamente las subvenciones que me han sido otorgadas con anterioridad a cargo de los presupuestos del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya.

Firma (original) de la persona solicitante Firma del representante de la entidad y sello de la entidad

, de/d’ de 2022

Las solicitudes se han de formalizar en los modelos normalizados que facilite el Col·legi con letras mayúsculas o mecanografiadas, por correo electrónico a cfc@fisioterapeutes.cat y su presentación implica la aceptación de estas bases.

-Documento 1.Solicitud de ayuda-

De conformidad con lo que establece el Reglamento 679/2016, les informamos que sus datos personales proporcionados son confidenciales y forman parte de un tratamiento con información de carácter personal y audiovisual, necesario para la prestación de nuestros servicios, bajo la responsabilidad del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, con domicilio en la calle Segle XX, núm. 78, 08032 de Barcelona, ​​con el fin de administrar la documentación del Col·legi en el ámbito de la Institución, sus áreas, entes colaboradores e instituciones anexas, así como la cesión de los datos de que dispone en los estamentos oficiales públicos y privados oportunos para el desempeño de sus atribuciones. Puede ejercer sus derechos de información, acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos personales mediante escrito dirigido a la sede Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, con domicilio en la calle Segle XX, núm. 78, 08032 de Barcelona

.



# Descripción general del proyecto

Nombre del proyecto

<

País receptor. Especificar región o departamento, ciudad o población

Localización geográfica **(Anexar mapas)**

Sector de cooperación (Educación, salud, desarrollo comunitario,...)

Período previsto de ejecución

Coste previsto de ejecución **(especificar detalle en el apartado de la memoria dispuesto al efecto)**

Breve descripción del proyecto **(máximo 30 líneas)**

-Documento 1.Solicitud de ayuda-