



TRÁMITE DE AUDIENCIA

PROGRAMA		
ÁREA		
ACTUACIÓN/ES		

ENTIDAD LOCAL

DON/DOÑA

en calidad de Alcalde/sa – Presidente/a, de la Entidad Local de referencia, en relación con la propuesta de asistencia económica del Área, programa y actuación/es indicadas, manifiesta (marcar con una X):

- ☐ Conformidad
- ☐ Rechazo de la misma
- ☐ Alegaciones:

Adjuntando la siguiente documentación:

FIRMA

Almería, en la fecha indicada en el pie de firma.
EL ALCALDE/SA – PRESIDENTE/A

PERSONA DE CONTACTO EN LA ENTIDAD LOCAL

NOMBRE	
TELÉFONO	
E-MAIL	

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](http://www.dipalme.org) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.

