FORMULARIO PARA ACTUALIZACIÓN DE DATOS EN EL REGISTRO MUNICPAL DE ENTIDADES CIUDADANAS

1.- DATOS DE LA ENTIDAD

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre (denominación completa) | | | | | | | | CIF | | | Nº INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO | |
|  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Calle/Plaza/Avda. | Nombre de la vía pública | | | | | | Número | | Bloque | Piso | | Puerta |
|  |  | | | | | |  | |  |  | |  |
| Detalles de localización (edificio, promoción de viviendas, barrio o cualquier otro dato que facilite su localización) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Código postal | | Municipio | | | Correo electrónico | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
| Otros datos de contacto | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono (\*) | | | Web (\*);  Twiter;  Facebook;  Instagram,  otros. | Correo electrónico (\*) | | Distrito (domicilio de la sede) (\*)  1.- Sta. Mª de Benquerencia 3.- Sta. Bárbara  2.- Casco Histórico 4.- Distrito Norte | | | | | | |
|  | | |  |  | |  | | | | | | |

(\*) Dirección a efectos de notificación. (Se utilizará para futuras notificaciones, salvo que expresamente se indique lo contrario)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.- DATOS DEL REPRESENTANTE | |  | |
| Nombre | Primer apellido | | Segundo apellido |
|  |  | |  |
| DNI/NIE | Cargo en relación a la entidad | | Fecha último nombramiento |
|  |  | |  |
| Teléfono (\*) | Correo electrónico (\*) | | |
|  |  | | |

(\*) Este campo únicamente será necesario en caso de que la Entidad no disponga de teléfono o dirección de correo electrónica propia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.-DATOS DEL LOCAL DE ACTIVIDADES | | |  | | | | | |
| ¿Hace uso la entidad (en calidad de cesionario, propietario o arrendatario), dentro del término municipal de Toledo, de algún local para el desarrollo de sus actividades? (En caso afirmativo, consignar la dirección) | | | | | | | | |
| SI en su propia sede social  SI, distinto a su sede social  NO dispone de local | | | | | | | | |
| Calle/Plaza/Avda. | Nombre de la vía pública | | | | Número | Bloque | Piso | Puerta |
|  |  | | | |  |  |  |  |
| Detalles de localización (edificio, promoción de viviendas, barrio o cualquier otro dato que facilite su localización) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Código postal | | Municipio | | Provincia | | | | |
|  | |  | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 4.- FINALIDAD DE LA ASOCIACIÓN  (Marcar una opción) |  | | | Vecinal  Cultural  Social  Sanitaria | | De educación  De consumidores  De mujeres  De padres  De mayores. Jubilados y pensionistas  Otros (indicar cuál es la finalidad): | | Juvenil  Familiar  Deportiva  Ecológica  Inmigrantes | |   5.- SOLICITUD |  |
| La persona que actúa como representante de la entidad, solicita la actualización de su inscripción en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas, a cuyos efectos comunica los datos de interés relativos a la entidad que representa y se ha recogido anteriormente. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| En Toledo, a |  | de |  | | de |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | **El Representante de la Asociación,**  Fdo.:  (firma y sello de la Asociación) |
| CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL | | | | |  | | | |
| El Registro Municipal es de carácter público. En consecuencia, el Ayuntamiento podrá ceder y/o publicar los datos facilitados relativos a la Entidad.  En cumplimiento del art.5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Toledo le informa que los datos personales incluidos en el presente formulario pasará a formar parte de un fichero titularidad y responsabilidad de esta entidad y únicamente podrán ser utilizados para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, siendo únicamente posible su cesión o publicación a terceros en el caso de que usted autorice expresamente la misma  La entidad podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten respecto a sus datos de carácter personal de conformidad con lo dispuesto en los arts.23 y sigs. del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (RDLOPD).  ¿Autoriza la cesión a terceros y la publicación de la página web del Ayuntamiento de los datos recogidos con un asterisco “(\*)” en los epígrafes “Otros datos de contacto” de la entidad” y “Datos del representante”?  SI  NO  Autoriza únicamente la publicación en web municipal | | | | | | | | |