



b) El recurs contenciós administratiu haurà de ser interposat davant el Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana en el termini de dos mesos a comptar des de l'endemà de la publicació d'aquesta resolució en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

València, 29 de desembre de 2023.— La vicepresidenta segona del Consell i consellera de Serveis Socials, Igualtat i Habitatge. Susana Camarero Benítez.

b) El recurso contencioso-administrativo tendrá que ser interpuesto ante el Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana en el plazo de dos meses a contar desde el día siguiente de la publicación de esta resolución en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

València, 29 de diciembre de 2023.— La vicepresidenta segunda del Consell y consellera de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda: Susana Camarero Benítez.

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL	
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT		
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
NOM DE L'ENTITAT O RAÓ SOCIAL / NOMBRE DE LA ENTIDAD O RAZÓN SOCIAL		
DNI / CIF		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)	
B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL		
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL		
COGNOMS / APELLIDOS		
NOM / NOMBRE		
DNI		
TELÈFON / TELÉFONO		
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)		
C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)		
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		
CP		
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)		
(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (https://sede.gva.es). / (*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (https://sede.gva.es).		
D DOCUMENTACIÓ A APORTAR		
DOCUMENTACIÓN A APORTAR		
Documentació general per al desenvolupament de programes d'estades vacacionals:		
Documentación general para el desarrollo de programas de estancias vacacionales:		
<input type="checkbox"/> Memòria d'activitats per a la realització de l'estada vacacional (*) / Memoria de actividades para la realización de la estancia vacacional (*)		
(*) Es presentarà una memòria diferenciada per cada programa d'estada vacacional.		
(*) Se presentará una memoria diferenciada por cada programa de estancia vacacional.		
<input type="checkbox"/> Certificat d'inscripció en el registre d'entitats de voluntariat. / Certificado de inscripción en el registro de entidades de voluntariado.		
E DADES OBJECTE DE LA SOL·LICITUD		
DATOS OBJETO DE LA SOLICITUD		
D'acord amb el que es disposa en la resolució de convocatòria de subvencions, sol·licite la concessió de subvenció amb les següents quanties per a la realització d'estades vacacionals per a persones amb diversitat funcional programades per aquesta entitat l'any de la convocatòria.		
De acuerdo con lo dispuesto en la resolución de convocatoria de subvenciones, solicito la concesión de subvención con las siguientes cuantías para la realización de estancias vacacionales para personas con diversidad funcional programadas por esta entidad en el año de la convocatoria.		
	DATA FECHA	
	NÚM. DE PLACES NÚM. DE PLAZAS	
	NOMBRE DE NÚMERO DE	
	GRAU DISCAPACITAT (MAJORITARI) GRADO DISCAPACIDAD (MAJORITARIO)	
	QUANTIA SOL·LICITADA (**) CUANTIA SOLICITADA (**)	
	COST DEL PROJECTE COSTE DEL PROYECTO	
DESTINACIÓ (LOCALITAT) DESTINO (LOCALIDAD)	DES DE DESDE	
	FINS HASTA	
	VOLUNTARIS VOLUNTARIOS	
	PROFESSIONALS PROFESIONALES	

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL
J MEMÒRIA DE L'ENTITAT MEMORIA DE LA ENTIDAD	
DADES GENERALS / DATOS GENERALES	
ENTITAT / ENTIDAD	CIF
Finalitats de l'entitat (art ____ Estatuts) / Fines de la entidad (art ____ Estatutos)	
1. IMPLANTACIÓ (SEGONS ELS SEUS ESTATUTS SOCIALS) / IMPLANTACIÓN (SEGÚN SUS ESTATUTOS SOCIALES)	
<input type="checkbox"/> Confederació, Federació o Agrupació d'Associacions d'àmbit autonòmic o provincial <i>Confederación, Federación o Agrupación de Asociaciones de ámbito autonómico o provincial</i> <input type="checkbox"/> Associació d'àmbit autonòmic / Asociación de ámbito autonómico <input type="checkbox"/> Associació d'àmbit provincial / Asociación de ámbito provincial <input type="checkbox"/> Associació d'àmbit comarcal o local / Asociación de ámbito comarcal o local En cas de Confederació, Federació o Agrupació d'Associacions, caldrà indicar relació d'Entitats que estan integrades en el seu àmbit: <i>En caso de Confederación, Federación o Agrupación de Asociaciones, será preciso indicar relación de Entidades que están integradas en su ámbito:</i>	
2. ESPECIALITZACIÓ / ESPECIALIZACIÓN (*)	
Per part de l'entitat s'han desenvolupat programes de serveis socials especialitzats per a persones amb diversitat funcional del següent tipus: <i>Por parte de la entidad se han desarrollado programas de servicios sociales especializados para personas con diversidad funcional del siguiente tipo:</i> <input type="checkbox"/> Programes d'estades vacacionals (Anys: _____) <i>Programas de estancias vacacionales (Años: _____)</i> <input type="checkbox"/> Programes o serveis de respir familiar (Anys: _____) <i>Programas o servicios de respiro familiar (Años: _____)</i> <input type="checkbox"/> Programes de convivència, oci o temps lliure (Anys: _____) <i>Programas de convivencia, ocio o tiempo libre (Años: _____)</i> (*) Els programes han de venir referits als últims cinc anys que hagen sigut finançats per la Generalitat. (*) Los programas han de venir referidos a los últimos cinco años que hayan sido financiados por la Generalitat.	
3. PARTICIPACIÓ SOCIAL I VOLUNTARIAT / PARTICIPACIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO	
3.1. Nombre de socis de l'entitat: 3.1. Número de socios de la entidad: _____ 3.2. Nombre total de voluntaris disponibles (formats per a estades vacacionals): 3.2. Número total de voluntarios disponibles (formados para estancias vacacionales): _____	
NOM DEL PERSONAL VOLUNTARI NOMBRE DEL PERSONAL VOLUNTARIO	CURS EN EL QUAL HA PARTICIPAT (dels relacionats en l'apartat 3.3) CURSO EN EL QUE HA PARTICIPADO (de los relacionados en el apartado 3.3)
3.3. Cursos en què ha participat aquest personal voluntari (en els dos últims anys): 3.3. Cursos en que ha participado este personal voluntario (en los dos últimos años):	
CURS 1 / CURSO 1	
DENOMINACIÓ DEL CURS / DENOMINACIÓN DEL CURSO	
ENTITAT ORGANITZADORA / ENTIDAD ORGANIZADORA	DATA / FECHA
DIRECTORIA DEL CURS / DIRECTOR/A DEL CURSO	TITULACIÓ / TITULACIÓN
	HORES / HORAS

CPTCQD - SGOAC

DIN - A4

IA - 22573 - 04 - E

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL
K	MEMÒRIA DE L'ENTITAT MEMORIA DE LA ENTIDAD
CURS 2 / CURSO 2	
DENOMINACIÓ DEL CURS / DENOMINACIÓN DEL CURSO	
ENTITAT ORGANITZADORA / ENTIDAD ORGANIZADORA	
DATA / FECHA	
DIRECTOR/A DEL CURS / DIRECTOR/A DEL CURSO	TITULACIÓ / TITULACIÓN
HORES / HORAS	
CURS 3 / CURSO 3	
DENOMINACIÓ DEL CURS / DENOMINACIÓN DEL CURSO	
ENTITAT ORGANITZADORA / ENTIDAD ORGANIZADORA	
DATA / FECHA	
DIRECTOR/A DEL CURS / DIRECTOR/A DEL CURSO	TITULACIÓ / TITULACIÓN
HORES / HORAS	
3.4. Detall de les activitats en les quals participen els voluntaris: 3.4. Detalle de las actividades en las que participan los voluntarios:	
4. EXPERIÈNCIA GENERAL DE L'ENTITAT / EXPERIENCIA GENERAL DE LA ENTIDAD	
Nº Registre de Titulars d'Activitats Socials (Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives): Nº Registro de Titulares de Actividades Sociales (Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas): _____	
Data d'inscripció en aquest registre Fecha de inscripción en este registro: _____	
J	TRACTAMENT DE DADES PERSONALS TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
<p>La participació en la present convocatòria comportarà el tractament de dades de caràcter personal dels sol·licitants per part de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. Els detalls concrets d'aquest tractament i la informació prevista en l'article 13 Reglament General de Protecció de Dades (RGPD) per als interessats en el mateix s'inclouen a continuació: La participación en la presente convocatoria conllevará el tratamiento de datos de carácter personal de los solicitantes por parte de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. Los detalles concretos de este tratamiento y la información prevista en el artículo 13 Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) para los interesados en el mismo se incluyen a continuación:</p>	
1. Dret de les persones interessades / Derechos de las personas interesadas	
<p>a) Les persones interessades tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió d'aquests, la limitació del seu tractament a oposar-se a aquest, mitjançant escrit, prèvia identificació, dirigit a l'òrgan que figura en l'apartat «exercici de drets» posteriorment indicat en el Registre de les activitats de tractament. Així mateix, en cas que la legitimitat al tractament provinga del consentiment de la persona interessada, aquestes poden retirar el consentiment atorgat en qualsevol moment davant el mateix òrgan. Las personas interesadas tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, la limitación de su tratamiento a oponerse al mismo, mediante escrito, previa identificación, dirigido al órgano que figura en el apartado «ejercicio de derechos» posteriormente indicado en el Registro de las actividades de tratamiento. Así mismo, en el supuesto de que la legitimación al tratamiento provenga del consentimiento de la persona interesada, estas pueden retirar el consentimiento otorgado en cualquier momento ante el mismo órgano.</p>	
<p>b) Reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades / Reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos</p> <p>Si les persones interessades entenen que s'han vist perjudicades pel tractament o en l'exercici dels seus drets, poden presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades a través de la seua electrònica accessible a través de la pàgina web https://www.aepd.es/. Si las personas interesadas entienden que se han visto perjudicadas por el tratamiento o en el ejercicio de sus derechos, pueden presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos a través de la sede electrónica accesible a través de la página web https://www.aepd.es/.</p>	
2. Delegat/a de Protecció de Dades / Delegado/a de Protección de Datos	
En tot cas, els sol·licitants podran contactar amb el Delegat/a de Protecció de Dades de la Generalitat Valenciana a través de: Adreça electrònica: dpd@gva.es Adreça postal: Passege Albereda, 16 – 46010 València En todo caso, los solicitantes podrán contactar con el Delegado/a de Protección de Datos de la Generalitat Valenciana a través de: Dirección electrónica: dpd@gva.es Dirección postal: Paseo Alameda, 16 – 46010 Valencia	
3. Origen de les dades: Les dades personals recollits procedeixen de les sol·licituds presentades per l'interessat. / Origen de los datos: Los datos personales recogidos proceden de las solicitudes presentadas por el interesado.	
4. Registre de les activitats de Tractament / Registro de las actividades de Tratamiento:	
Nom de l'activitat de tractament: Nombre de la actividad de tratamiento:	SUBVENCIÓ PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL SUBVENCION PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL
J	TRACTAMENT DE DADES PERSONALS TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
Exercici de drets davant: <i>Ejercicio de derechos ante:</i>	Direcció General de Diversitat funcional i Salut Mental C/ Democràcia, 77 – 46018. València dg_diversitatfuncional@gva.es <i>Dirección General de Diversidad funcional y Salud Mental</i> C/ Democràcia, 77 – 46018. Valencia dg_diversitatfuncional@gva.es
Finalitat del tractament <i>Finalidad del tratamiento:</i>	Atendre la sol·licitud d'ajuda per a la realització d'estades vacacionals per a persones amb diversitat funcional presentada conforme a l'establert en la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques i normativa especial. <i>Atender la solicitud de ayuda para la realización de estancias vacacionales para personas con diversidad funcional presentada conforme al establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas y normativa especial.</i>
Base jurídica (legitimació del tractament) <i>Base jurídica (legitimación del tratamiento)</i>	Article 6.1.c) RGPD el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament (Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016). Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Art. 5.e i 33 de la Llei 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat, sobre estatut de les persones amb discapacitat. Ordre 4/2017, de 6 de juliol, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives per la qual s'aproven les bases reguladores del programa d'ajudes per a la realització d'estades vacacionals per a persones amb diversitat funcional. <i>Artículo 6.1.c) RGPD el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016). Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.</i> <i>Art. 5.e y 33 de la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre estatuto de las personas con discapacidad.</i> <i>Orden 4/2017, de 6 de julio, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas por la que se aprueban las bases reguladoras del programa de ayudas para la realización de estancias vacacionales para personas con diversidad funcional.</i>
Termini de conservació de les dades <i>Plazo de conservación de los datos:</i>	Es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van recaptar i per a determinar les possibles responsabilitats que es pogueren derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades. Serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxius i documentació. <i>Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la cual se recaudaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de esta finalidad y del tratamiento de los datos. Será aplicable lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.</i>
Tipologia o categories de dades de caràcter personal <i>Tipología o categorías de datos de carácter personal:</i>	Caràcter identificatiu: Nom i cognoms; DNI/NIF/NIE/Passaport; Adreça (postal o electrònica); Telèfon (fix o mòbil) Altres dades: Els continguts en la sol·licitud. <i>Carácter identificativo: Nombre y apellidos;</i> <i>DNI/NIF/ANIDO/Pasaporte; Dirección (postal o electrónica);</i> <i>Teléfono (fijo o móvil)</i> <i>Otros datos: Los contenidos en la solicitud.</i>
Categories d'interessats o afectats i origen de les dades <i>Categorías de interesados o afectados y origen de los datos</i>	Representant de l'entitat Secretari / Secretària de l'entitat Les dades persones recollits procedeixen de les sol·licituds i documentació presentada per l'interessat. <i>Representante de la entidad</i> <i>Secretario / Secretaria de la entidad</i> <i>Los datos personas recogidos proceden de las solicitudes y documentación presentada por el interesado.</i>
Cessió o comunicació de dades (Categoria de destinataris) <i>Cesión o comunicación de datos (Categoría de destinatarios)</i>	No estan previstes comunicacions de dades. <i>No están previstas comunicaciones de datos.</i>
Transferències internacionals <i>Transferencias internacionales</i>	No estan previstes transferències internacionals de dades. <i>No están previstas transferencias internacionales de datos.</i>
Mesures de seguretat, tècniques i organitzatives <i>Medidas de seguridad, técnicas y organizativas</i>	Les mesures de seguretat implantades es corresponen amb les previstes en l'Annex II (Mesures de seguretat) del Reial decret 3/2010, de 8 de gener, pel qual es regula l'Esquema Nacional de Seguretat en l'àmbit de l'Administració Electrònica. <i>Las medidas de seguridad implantadas se corresponden con las previstas en el Anexo II (Medidas de seguridad) del Real Decreto 3/2010, de 8 de enero, por el cual se regula el Esquema Nacional de Seguridad en el ámbito de la Administración Electrónica.</i>

CPTCQD - SGOAC

DIN - A4

IA - 22573 - 06 - E

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	MEMÒRIA RESUM DEL PROGRAMA. SOL·LICITUD DE SUBVENCIIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES VACACIONALS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT MEMORIA RESUMEN DEL PROGRAMA. SOLICITUD DE SUBVENCIIONES PARA LA REALIZACIÓ DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
A	DADES GENERAL DE L'ESTADA (*) DATOS GENERALES DE LA ESTANCIA (*)	
(*) Es presentarà una memòria-resum per cada programa d'estada vacacional. (*) Se presentará una memoria-resumen por cada programa de estancia vacacional.		
Dades generals de l'estada vacacional Datos generales de la estancia vacacional		
DESTINACIÓ (LOCALITAT) / DESTINO (LOCALIDAD)	DATA / FECHA	NÚM. DE PLACES PREVIST / NÚM. DE PLAZAS PREVISTO
Localització: Localización:		
<input type="checkbox"/> Instal·lació hotelera (indicar la seua denominació): / <i>Instalación hotelera (indicar su denominación):</i>		
<input type="checkbox"/> Zones habilitades com a campaments d'estiu, albergs juvenils i instal·lacions anàlogues (indicar la seua denominació): <input type="checkbox"/> <i>Zonas habilitadas como campamentos de verano, albergues juveniles e instalaciones análogas (indicar su denominación):</i>		
1. CONTINGUT DEL PROGRAMA, OBJECTIUS, ACTUACIONS I AVALUACIÓ CONTENIDO DEL PROGRAMA, OBJETIVOS, ACTUACIONES Y EVALUACIÓN		
1.1. Descripció del contingut del programa a desenvolupar: / <i>Descripción del contenido del programa a desarrollar:</i>		
1.2. Objectius que es pretenen aconseguir. / <i>Objetivos que se pretenden alcanzar.</i>		
1.3. Activitats que inclou l'estada vacacional (activitats d'oci i temps lliure, culturals o esportives a desenvolupar): <i>Actividades que incluye la estancia vacacional (actividades de ocio y tiempo libre, culturales o deportivas a desarrollar):</i>		
ACTIVITATS / ACTIVIDADES	DATA / FECHA	
1.4 Indicadors d'avaluació de l'estada / <i>Indicadores de evaluación de la estancia</i>		
1.5 Participació de les persones beneficiàries en el disseny, desenvolupament i avaluació de l'estada <i>Participación de las personas beneficiarias en el diseño, desarrollo y evaluación de la estancia</i>		

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 22790 - 01 - E

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	MEMÒRIA RESUM DEL PROGRAMA. SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES VACACIONALS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT MEMORIA RESUMEN DEL PROGRAMA. SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACION DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
A	DADES GENERAL DE L'ESTADA DATOS GENERALES DE LA ESTANCIA
2. ADEQUACIÓ DE RECURSOS / ADECUACIÓN DE RECURSOS	
2.1. Instal·lacions / <i>Instalaciones</i>	
DENOMINACIÓ / <i>DENOMINACIÓN</i>	TIPUS D'INSTAL·LACIÓ (HOTEL, ALBERG, CASA RURAL, CAMPAMENT, ...) / <i>TIPO DE INSTALACIÓN (HOTEL, ALBERGUE, CASA RURAL, CAMPAMENTO, ...)</i>
2.2 Recursos, espais i serveis de la instal·lació per a atendre les necessitats de les persones amb discapacitat <i>Recursos, espacios y servicios de la instalación para atender las necesidades de las personas con discapacidad</i>	
2.3 Recursos, espais i serveis de l'entorn pròxim per a atendre les necessitats de les persones amb discapacitat <i>Recursos, espacios y servicios del entorno próximo para atender las necesidades de las personas con discapacidad</i>	
2.4 Adequació de les instal·lacions a les persones participants (anàlisi de l'existència de barreres físiques, sensorials i cognitives de la instal·lació i de l'entorn) / <i>Adecuación de las instalaciones a las personas participantes (análisis de la existencia de barreras físicas, sensoriales y cognitivas de la instalación y del entorno)</i>	
2.5 Recursos materials disponibles / <i>Recursos materiales disponibles</i>	
2.6 Mitjans personals / <i>Medios personales</i>	
2.6.1 Coordinadora	
COGNOMS I NOM / <i>APELLIDOS Y NOMBRE</i>	TITULACIÓ ESPECÍFICA EN ACTIVITATS D'OCI I TEMPS LLIURE / <i>TITULACIÓN ESPECÍFICA EN ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE</i>
EXPERIÈNCIA PRÈVIA EN COORDINACIÓ D'ACTIVITATS D'OCI / <i>EXPERIENCIA PREVIA EN COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES DE OCIO</i>	

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22790 - 02 - E



MEMORIA RESUM DEL PROGRAMA.
SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIO D'ESTADES VACACIONALS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT
MEMORIA RESUMEN DEL PROGRAMA.
SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACION DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

A DADES GENERAL DE L'ESTADA
DATOS GENERALES DE LA ESTANCIA

2.6.2 Equip professional / Equipo profesional

Les dades de % jornada, salari anual brut, SS a càrrec de l'empresa i salari+SS es refereixen exclusivament als costos assignats al programa.
 Los datos de % jornada, salario anual bruto, SS a cargo de la empresa y salario+SS se refieren exclusivamente a los costes asignados al programa.

NUM. Nº.	Cognoms i Nom Apellidos y Nombre	DNI	Titulació Titulación	Lloc de Treball (Segons Prestació Oportades) Puesto de Trabajo (Según Prestaciones Oportadas)	% jornada semanal % jornada semanal	Salari Anual Brut Salario Anual Bruto	SS a Càrrec Empresa SS A Cargo Empresa	Salari + SS anual o temporalitat programa Salarios + SS anual o temporalidad programa
SUBTOTAL:								

CONSELLERIA D'IGUALTAT I POLITIQUES INCLUSIVES. DIRECCIO TERRITORIAL D'
 CONSELLERIA DE IGUALDAD Y POLITICAS INCLUSIVAS. DIRECCION TERRITORIAL DE _____





GENERALITAT VALENCIANA

**MEMORIA RESUM DEL PROGRAMA.
SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIO D'ESTADES VACACIONALS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT**

**MEMORIA RESUMEN DEL PROGRAMA.
SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACION DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

A DADES GENERAL DE L'ESTADA / DATOS GENERALES DE LA ESTANCIA

2.6.3 Personal voluntari / Personal voluntario

NÚM. N.º	COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	GRAU DE DISCAPACITAT (SINO) / GRADO DE DISCAPACIDAD (SINO)	FORMACIÓ-CURS EN EL QUAL HA PARTICIPAT / FORMACION-CURSO EN EL QUE HA PARTICIPADO	ENTITAT ORGANITZADORA / ENTIDAD ORGANIZADORA	DATA / FECHA	HORES / HORAS

EXPERÈNCIA PRÈVIA DE L'EQUIP PROFESSIONAL I DEL VOLUNTARIAT EN ACTIVITATS D'OCI / EXPERIENCIA PRÈVIA DEL EQUIPO PROFESIONAL Y DEL VOLUNTARIADO EN ACTIVIDADES DE OCIO

SIGNATURA ELECTRÒNICA / FIRMA ELECTRÒNICA

CONSELLERIA D'IGUALTAT I POLITIQUES INCLUSIVES. DIRECCIÓ TERRITORIAL D' CONSELLERIA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS. DIRECCIÓN TERRITORIAL DE



ANNEX III / ANEXO III

		CERTIFICAT DE RELACIÓ DE PARTICIPANTS EN ESTADES VACACIONALS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT CERTIFICADO DE RELACION DE PARTICIPANTES EN ESTANCIAS VACACIONALES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
NOM DE L'ENTITAT O RAÓ SOCIAL / NOMBRE DE LA ENTIDAD O RAZÓN SOCIAL				DNI / CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)	
B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (EN SU CASO) DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)				
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)				
C DADES GENERALS DE L'ESTADA DATOS GENERALES DE LA ESTANCIA				
Destinació: (Localitat) Destino: (Localidad) _____				
Data: Del _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ Fecha: Del _____ / _____ / _____				
Núm. de places subvencionades: Núm. de plazas subvencionadas: _____				
D CERTIFICAT CERTIFICADO				
Que les següents persones amb discapacitat han participat en el programa d'estada vacacional a dalt indicat: Que las siguientes personas con discapacidad han participado en el programa de estancia vacacional arriba indicado:				
Nº	COGNOMS APELLIDOS	NOM NOMBRE	DNI	% GRAU DISCAP. % GRADO DISCAP.

ANNEX III / ANEXO III

 GENERALITAT VALENCIANA	CERTIFICAT DE RELACIÓ DE PARTICIPANTS EN ESTADES VACACIONALS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT CERTIFICADO DE RELACIÓN DE PARTICIPANTES EN ESTANCIAS VACACIONALES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
---	--

D	CERTIFICAT CERTIFICADO
----------	-------------------------------

N ^a	COGNOMS APELLIDOS	NOM NOMBRE	DNI	% GRAU DISCAP. % GRADO DISCAP.

I per deixar-ne constància als efectes oportuns, signatura i segella el present document.
 Y para que así conste a los efectos oportunos, firma y sella el presente documento.

SIGNATURA ELECTRÒNICA / FIRMA ELECTRÓNICA

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).
 Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

IA - 22574 - 02 - E DIN - A4 CHAP - IAC