

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

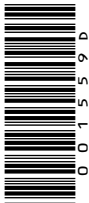
SOLICITUD

CENSO DE ENTIDADES COLABORADORAS DE LA ENSEÑANZA

 INSCRIPCIÓN
 MODIFICACIÓN
 BAJA

Decreto de 71 / 2009 de 31 de Marzo BOJA nº 73 de fecha 17/04/2009

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTACIÓN LEGAL												
NOMBRE ENTIDAD/RAZÓN SOCIAL ASOCIACIÓN DE ESTUDIANTES IES BÉTICA									NIF			
SIGLAS ADEBET		Nº DE PERSONAS QUE LA COMPONEN (SOLO ASOCIACIONES) HOMBRES: 15 MUJERES: 15			Nº INSCRIPCIÓN EN EL CENSO (EN EL CASO DE MODIFICACIÓN O BAJA)							
SEDE SOCIAL												
TIPO VÍA CALLE		NOMBRE VÍA DE LAS AMÉRICAS			Nº 23	LETRA	KM. VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD MOLLINA							PROVINCIA MÁLAGA		CÓD. POSTAL 29000			
TELÉFONO 666666666			FAX		CORREO ELECTRÓNICO adebet@email.es							
PÁGINA WEB -												
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL PÉREZ LÓPEZ, MARÍA									DNI/NIE 12345678A			
SEXO F		CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTA										
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN												
TIPO VÍA CALLE		NOMBRE VÍA DE LAS AMÉRICAS			Nº 23	LETRA	KM. VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD MOLLINA							PROVINCIA MÁLAGA		CÓD. POSTAL 29000			
TELÉFONO 666666666			FAX		CORREO ELECTRÓNICO adebet@email.com							
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA TITULAR DE LA PRESIDENCIA PÉREZ LÓPEZ, MARÍA									DNI/NIE 12345678A			
CORREO ELECTRÓNICO maperlo@email.com									SEXO F			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA TITULAR DE LA SECRETARÍA SERRANO DOMÍNGUEZ, JOSÉ MANUEL									DNI/NIE 12345678A			
CORREO ELECTRÓNICO jmsedom@email.com									SEXO M			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA TITULAR DE LA TESORERÍA RODRÍGUEZ ALCAÑIZ, CARLA									DNI/NIE 12345678A			
CORREO ELECTRÓNICO carroal@email.com									SEXO F			



2 CLASIFICACIÓN	
NATURALEZA	
<input checked="" type="checkbox"/> Alumnado <input type="checkbox"/> Madres/Padres <input type="checkbox"/> Profesorado <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Alumnado n. e. a. e. <input type="checkbox"/> Otros	
TIPOLOGÍA	
<input checked="" type="checkbox"/> Asociación <input type="checkbox"/> Federación <input type="checkbox"/> Confederación	
AMBITO DE ACTUACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Centro Educativo <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Autonómica <input type="checkbox"/> Nacional	

3 ENTIDADES REGISTRADAS	
_____	Nº Inscripción en el Registro de Asociaciones de la Consejería de Justicia y Administración Pública.
_____	Nº Inscripción en el Registro General de Entidades de Voluntariado de Andalucía.

4	DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
INSCRIPCIÓN O MODIFICACIÓN	
<input checked="" type="checkbox"/>	Estatuto de la Entidad o normas internas de organización y funcionamiento.
<input checked="" type="checkbox"/>	Acta Fundacional.
<input type="checkbox"/>	Relación, en su caso, de las entidades que componen las federaciones y confederaciones.
<input checked="" type="checkbox"/>	Relación de personas que componen el órgano directivo de la entidad
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado o copia de Acta de la Asamblea de la Entidad en la que se acordó solicitar la inscripción o modificación en el Censo de Entidades Colaboradoras de la Enseñanza celebrada el día <u>23</u> de <u>SEPTIEMBRE</u> de <u>2022</u> .
BAJA	
<input type="checkbox"/>	Certificado o copia de Acta de la Asamblea de la Entidad en la que se acordó solicitar la baja en el Censo de Entidades Colaboradoras de la Enseñanza celebrada el día de de
<input type="checkbox"/>	La documentación exigida en el art apartados y no adjuntada, ya consta en poder de la Administración de la Junta de Andalucía al presentarse ante el órgano con fecha correspondiente al procedimiento

5	AUTORIZACIÓN EXPRESA
<input checked="" type="checkbox"/>	La persona abajo firmante AUTORIZA , como medio de notificación preferente, la notificación telemática en la dirección electrónica facilitada por la plataforma Notific@ de la Junta de Andalucía. (Para ello deberán disponer de certificado de usuario de firma electrónica reconocida).

6	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input checked="" type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad.
<input type="checkbox"/>	NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

7	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la solicitud y en la documentación adjunta, y que las copias de la documentación aportada son fieles a los originales, SE COMPROMETE a cumplir las obligaciones recogidas en el presente Decreto y SOLICITA la inscripción/modificación/baja en el Censo de Entidades Colaboradoras de la Enseñanza.	
En <u>MOLLINA</u> a <u>24</u> de <u>SEPTIEMBRE</u> de <u>2022</u>	
EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.: <u>MARÍA PÉREZ LÓPEZ</u>	

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE PARTICIPACIÓN E INNOVACIÓN EDUCATIVA

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la calificación, inscripción y certificación de las Entidades Colaboradoras de la Enseñanza en la Comunidad Autónoma. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Educación. Edificio Torretriana. C/ Juan A. de Vizarrón, s/n 41071-SEVILLA

001559D