



Acceptació, desistiment o al·legacions de la resolució provisional de la subvenció d'activitats realitzades per part de federacions i confederacions d'associacions d'AMPA

Dades d'identificació

Número d'expedient

Entitat beneficiària

NIF

Nom i cognoms del/de la representant legal

NIF

Exposo

1. Que he sol·licitat la subvenció per portar a terme les activitats següents:
2. Que he estat informat/ada que l'import de la proposta de subvenció és de/d' _____ euros.
3. Que, com a representant de l'entitat, manifesto el següent (marqueu el que correspongui):
 - ☐ Accepto l'import de la subvenció que es proposa.
 - ☐ Desisteixo de la subvenció.
 - ☐ Presento les al·legacions següents:

☐ Adjunto la documentació requerida en la proposta de resolució provisional:

Informació bàsica sobre protecció de dades

Identificació del tractament: Serveis i tràmits Gencat.

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció Ciutadana.

Finalitat: Garantir la traçabilitat de les gestions que la ciutadania fa amb la Generalitat de Catalunya, mitjançant la plataforma corporativa Gencat Serveis i Tràmits.

Legitimació: Interès públic o exercici de poders públics.

Destinatari: Departaments de la Generalitat i entitats que en depenen per a la gestió dels serveis públics, i encarregats de tractament que proveeixen els serveis TIC.

Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, i la limitació o oposició al tractament. Per exercir aquests drets, podeu consultar el [web d'Economia i Hisenda](#).

Més informació: Més informació sobre el tractament al web de la [Generalitat de Catalunya](#). **Identificació del tractament:** Beques, ajusts i subvencions a la comunitat educativa

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa

Drets de les persones interessades: Sol·licitar accés, rectificació o supressió de les dades, i la limitació o oposició al tractament. Per exercir aquests drets, podeu consultar el web del [Departament d'Educació i Formació Professional](#)

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura del/de la representant de l'entitat