**Ficha de actualización de datos**

**Censo de Entidades Juveniles y Entidades Prestadoras de Servicios a la Juventud**

Por favor, rellene todos los campos con letra clara y legible.

1. **ENTIDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Entidad:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **CIF:** |  | | | | | **Nº Censo:** | |  | | | | | **Nº Socios** | | | |  |
| **Domicilio Postal:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Código Postal:** | | | |  | | | **Municipio:** | | |  | | **Provincia:** | | | |  | |
| **Teléfonos:** | | |  | | | | | | | | **Fax:** | | | |  | | |
| **Web:** | |  | | | | | | | **Correo electrónico:** | | | | |  | | | |

1. **JUNTA DIRECTIVA**

***PRESIDENTE/A***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | | |  | | | | | | DNI.: |  |
| Domicilio Postal: | |  | | | | | | | | |
| Municipio: |  | | | | C.P.: | |  | Provincia: | |  |
| Teléfonos: |  | | | Correo electrónico: | |  | | | | |

***SECRETARIO/A***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | | |  | | | | | | DNI.: |  |
| Domicilio Postal: | |  | | | | | | | | |
| Municipio: |  | | | | C.P.: | |  | Provincia: | |  |
| Teléfonos: |  | | | Correo electrónico: | |  | | | | |

***TESORERO/A***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | | |  | | | | | | DNI.: |  |
| Domicilio Postal: | |  | | | | | | | | |
| Municipio: |  | | | | C.P.: | |  | Provincia: | |  |
| Teléfonos: |  | | | Correo electrónico: | |  | | | | |

***VICEPRESIDENTE/A (En su caso)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | | |  | | | | | | DNI.: |  |
| Domicilio Postal: | |  | | | | | | | | |
| Municipio: |  | | | | C.P.: | |  | Provincia: | |  |
| Teléfonos: |  | | | Correo electrónico: | |  | | | | |

***Sigue al dorso 🡪***

***Vocal 1 (En su caso)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  | DNI.: |  |

***Vocal 2 (En su caso)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  | DNI.: |  |

***Vocal 3 (En su caso)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  | DNI.: |  |

1. **OTRAS MODIFICACIONES. Por favor indique cualquier otra modificación u observación de los datos existentes en el Censo posterior a su inscripción *(Estatutos, denominación, ámbito territorial, delegaciones…)***

|  |
| --- |
|  |

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que la Dirección General competente en materia de Juventud de la CARM consulte de forma electrónica o por otros medios, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento/expediente/solicitud: Identidad.

**En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la/s siguiente/s casilla/s:**

 No autorizo al órgano administrativo para que se consulten los datos de Identidad del representante legal de la Entidad

**EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD.**

**IMPORTANTE**: Junto a esta ficha, por favor adjunte:

1. Copia del DNI del representante legal de la Entidad.

**En caso de modificación** de los datos existentes en el Censo **posterior a la última actualización**:

1. Copia del acta de la Asamblea que acredite el cambio de los cargos directivos.
2. Copia compulsada de los nuevos estatutos.
3. Cualquier documentación acreditativa de las modificaciones indicadas en el punto C.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EL/LA SECRETARIO/A  Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sello de la entidad | VºBº EL/LA PRESIDENTE/A  Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |