





4.3 CALENDARIO Y UBICACIÓN DE LA ACTUACIÓN DEPORTIVA			
FECHA INICIO		FECHA FINAL	
NÚMERO DE MUNICIPIO/S DONDE SE DESARROLLÓ EL EVENTO			
FECHA	MUNICIPIO	INSTALACIÓN/UBICACIÓN	
NOTA: Anexar mapa, croquis o similar que permita visualizar, fácilmente, la ubicación del evento (para instalaciones no convencionales).			

5. DESTINATARIOS				
Nº PARTICIPANTES		ASISTENCIA DE PÚBLICO		
ÁMBITO DE PROCEDENCIA (en número)				
MUNICIPAL	PROVINCIAL	AUTONÓMICO	NACIONAL	INTERNACIONAL
CATEGORÍAS (en número)				
SUB-16	SUB-21	SENIOR/ABSOLUTO	VETERANOS/MASTER	ADAPTADO/INCLUSIVO
GÉNERO (en número)				
MASCULINO		FEMENINO	MIXTO	

6. RECURSOS EMPLEADOS
Indique con qué recursos ha contado para el desarrollo del evento

6.1 SERVICIOS MÉDICOS			
COORD. CENTRO SALUD	ATENCIÓN SANITARIA (MEDICO/D.U.E./ FISIOTERAPIA)	S.V.B.	S.V.A.

6.2 SEGURIDAD		
VOLUNTARIOS/PERSONAL HABILITADO	PROTECCIÓN CIVIL	SEGURIDAD PRIVADA
POLICÍA LOCAL	POLICÍA NACIONAL/GUARDIA CIVIL	

**7. COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN**

7.1 MEDIOS EMPLEADOS					
CARTEL	RRSS	WEB	Prensa y RADIO	STREAMING	T.V.



**7.2 DESCRIPCIÓN DE ACCIONES UTILIZADAS EN COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN DEL EVENTO**

**8. DATOS DE ALOJAMIENTO**

Indicar el número de personas alojadas en el total de los días

ESTIMACIÓN DE ALOJAMIENTO

LA ORGANIZACIÓN HA GESTIONADO DIRECTAMENTE

**9. ASPECTOS A DESTACAR EN LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO, ASÍ COMO SUS POSIBLES INCIDENCIAS**

ILTMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE SUBVENCIONES A PERSONAS JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales [en este enlace](#), en el apartado de privacidad de [www.dipalme.org](http://www.dipalme.org) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.