



**ANEXO II  
PROYECTO**

**DATOS DE LA ENTIDAD DEPORTIVA SOLICITANTE**

Nº DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES DEPORTIVAS DE ANDALUCÍA			
<i>Las Entidades/Secciones no registradas en el Registro Andaluz de Entidades Deportivas, deberán acreditar, mediante certificado, su inscripción en el Registro Oficial de Entidades Deportivas o similar, según la normativa que les resulte de aplicación</i>			
NOMBRE	CARGO	TELÉFONO/S	E-MAIL

**1. ÁMBITO Y TRAYECTORIA DEL EVENTO**

DENOMINACIÓN			
DEPORTE		N.º EDICIÓN	

**DESCRIPCIÓN DEL EVENTO**

--

**1.1 OBJETIVOS**

OBJETIVO 1	
OBJETIVO 2	
OBJETIVO 3	
OBJETIVO 4	
OBJETIVO 5	

**1.2 ÁMBITO, NATURALEZA Y CATEGORÍA DEPORTIVA DEL EVENTO**

NOTA: El Evento deberá estar acreditado mediante el certificado federativo correspondiente.

<b>ÁMBITO</b>		
AUTONÓMICO <input type="radio"/>	NACIONAL <input type="radio"/>	INTERNACIONAL <input type="radio"/>
CAMPEONATO OFICIAL <input type="radio"/>	CAMPEONATO OFICIAL <input type="radio"/>	CAMPEONATO OFICIAL <input type="radio"/>
TORNEO/PRUEBA CLASIFICATORIA OFICIAL <input type="radio"/>	TORNEO/PRUEBA CLASIFICATORIA OFICIAL <input type="radio"/>	PARTIDO/TORNEO/PRUEBA OFICIAL <input type="radio"/>
TORNEO/PRUEBA TURÍSTICO-DEPORTIVO <input type="radio"/>	TORNEO/PRUEBA TURÍSTICO-DEPORTIVO <input type="radio"/>	PARTIDO/TORNEO/PRUEBA NO OFICIAL <input type="radio"/>
<b>CATEGORÍA</b>		
ABSOLUTO <input type="checkbox"/>	ABSOLUTO <input type="checkbox"/>	ABSOLUTO <input type="checkbox"/>
BASE/VETERANO <input type="checkbox"/>	BASE/VETERANO <input type="checkbox"/>	BASE/VETERANO <input type="checkbox"/>



**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** (en caso de haber alguna información que complete la ya aportada)

**2. ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO**

**2.1 CALENDARIO Y LOCALIZACIÓN DEL EVENTO**

FECHA INICIO		FECHA FINAL	
NÚMERO DE MUNICIPIO/S DONDE SE DESARROLLÓ EL EVENTO			
FECHA	MUNICIPIO	INSTALACIÓN/UBICACIÓN	

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** (en caso de haber alguna información que complete la ya aportada)

**2.2 PROTOCOLO (Inauguración, sorteo, presentación, clausura, premiaciones, etc...)**

ACTO	FECHA	LUGAR DE CELEBRACIÓN	AUTORIDADES INVITADAS
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** (en caso de haber alguna información que complete la ya aportada)

**2.3 ENTIDADES IMPLICADAS EN LA ORGANIZACIÓN/EJECUCIÓN/FINANCIACIÓN**

**Tipo de entidad:** asociación, ayuntamiento, club deportivo, empresa, federación deportiva, fundación, otras administraciones y otras entidades.  
**Desempeño:** promotor, organizador, colaborador, proveedor y patrocinador.

NOMBRE ENTIDAD	TIPO ENTIDAD	DESEMPEÑO	N.º PERSONAS




**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** (en caso de haber alguna información que complete la ya aportada)

**2.4 COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN**

CARTEL    RRSS    WEB    PRENSA Y RADIO    STREAMING    T.V.

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** (en caso de haber alguna información que complete la ya aportada)

**2.5 DATOS DE ALOJAMIENTO**

NO SE OFRECE ALOJAMIENTO                         LA ORGANIZACIÓN INFORMA OFERTAS     
LA ORGANIZACIÓN LO GESTIONA                         LA PARTICIPACIÓN LO INCLUYE  

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** (en caso de haber alguna información que complete la ya aportada)

**2.6 MEDIDAS DE SOSTENIBILIDAD Y MEDIO AMBIENTE**

 Entorno Natural	 Movilidad	 Energía	 Agua	 Proveedores
 Equipamientos	 Ruido	 Residuos	 Emisiones CO2	 Comunicación

Nota: Puede consultar más información sobre medidas de sostenibilidad y respeto al medioambiente entrando en el siguiente [enlace](#)



DESCRIPCIÓN DE LAS MEDIDAS ADOPTADAS EN ESTE APARTADO

**2.7 PLAN DE SEGURIDAD Y AUTOPROTECCIÓN**

De conformidad con el Real decreto 195/2007, de 26 de junio, **todo evento deportivo debe contemplar un plan de seguridad y autoprotección. Cliquen afirmativamente** en caso de que ustedes prevean tener un plan disponible durante la celebración del evento del que trata el presente proyecto

**2.7.1 DIRECTORIO DE RESPONSABLES**

RESPONSABLE DEL EVENTO		N.º TELÉFONO	
RESPONSABLE DE SEGURIDAD		N.º TELÉFONO	

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** (en caso de haber alguna información que complete la ya aportada)

**2.7.2 SERVICIOS MÉDICOS PRESENTES EN EL EVENTO**

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

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** (en caso de haber alguna información que complete la ya aportada)

**2.7.3 DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD PRESENTES EN EL EVENTO**

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

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** (en caso de haber alguna información que complete la ya aportada)



**3. IMPACTO SOCIO-ECONÓMICO Y GESTIÓN PRESUPUESTARIA DEL EVENTO**

**3.1 DESTINATARIOS**

N.º PARTICIPANTES PREVISTOS					ESTIMACIÓN DE ASISTENCIA DE PÚBLICO	
<b>ÁMBITO DE PROCEDENCIA (en número)</b>						
MUNICIPAL	PROVINCIAL	AUTONÓMICO	NACIONAL	INTERNACIONAL		
<b>CATEGORÍAS</b>						
SUB-16 <input type="checkbox"/> SUB-21 <input type="checkbox"/> SENIOR/ABSOLUTO <input type="checkbox"/> VETERANOS/MASTER <input type="checkbox"/> ADAPTADO/INCLUSIVO <input type="checkbox"/>						
<b>GÉNERO</b>						
MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/>						

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** (en caso de haber alguna información que complete la ya aportada)

--

**3.2 PLAN DE PATROCINIO DEPORTIVO PRIVADO**

*Cliquen afirmativamente* en caso de que ustedes tengan un plan de Patrocinio Deportivo Privado (empresas y/o entidades) para el evento del que trata el presente proyecto

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** (en caso de haber alguna información que complete la ya aportada)

--

**3.3 PRESUPUESTO**

**3.2.1 INGRESOS**

CONCEPTOS	IMPORTE INGRESO
SUBVENCIÓN QUE SOLICITA A DIPUTACIÓN	
APORTACIÓN DEL/LA SOLICITANTE	
<b>OTRAS APORTACIONES</b> (Especificar otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad procedentes de otras Administraciones, entes públicos / privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales)	
<b>NOTA:</b> El total de los Ingresos debe de ser igual al total de los Gastos	<b>TOTAL INGRESOS</b>

**3.2.2 GASTOS**

CONCEPTOS DE GASTOS SUBVENCIONABLES (Se deben de relacionar con los indicados en la Base VI de la presente convocatoria, agrupando sus cuantías por conceptos según corresponda).	IMPORTE GASTOS
SERVICIOS DE COMUNICACIÓN	
SERVICIOS TÉCNICOS DEPORTIVOS ESPECIALIZADOS	
SERVICIOS LOGÍSTICOS Y TECNOLÓGICOS	
SERVICIOS SANITARIOS Y DE SEGURIDAD	
TRANSPORTE DE PERSONAS	
MATERIAL DEPORTIVO FUNGIBLE	



<b>TROFEOS, ARTÍCULOS DE PREMIACIÓN Y OBSEQUIOS LOCALES</b>	
<b>OBSEQUIOS PUBLICITARIOS</b>	
<b>MANUTENCIÓN DE PARTICIPANTES Y ORGANIZADORES</b>	
<b>AVITUALLAMIENTO DE PARTICIPANTES</b>	
<b>ALOJAMIENTO DE PARTICIPANTES Y ORGANIZADORES</b>	
<b>OTROS CONCEPTOS DE GASTOS NO SUBVENCIONABLES (Otros gastos que no figuren como subvencionables)</b>	
<b>NOTA:</b> El total de los Gastos debe de ser igual al total de los Ingresos	<b>TOTAL GASTOS</b>
<b>Nota: En ningún caso se consideran gastos subvencionables el IVA de las facturas cuando sean susceptibles de recuperación o compensación ni los impuestos personales sobre la renta.</b>	

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES ,en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN 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 y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.  
Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.



**FIRMA**

DOCUMENTO A FIRMAR ELECTRÓNICAMENTE POR LA PERSONA QUE OSTENTA LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA ENTIDAD DEPORTIVA