

LEADER 2014-2020  
Fondo Europeo Agrícola de  
Desarrollo rural  
(FEADER)



## MEMORIA FORMACIÓN-EVENTO

Grupo de Acción Local:  
**Campos de Hellín**  
C.I.F: G02327070



**DOCUMENTO 1.C**

<b>SOLICITANTE</b>	Nombre o razón social:		Apellidos:	
	Domicilio (Calle o plaza, nº, cod. Postal):		Municipio:	Provincia:
	N.I.F / C.I.F:	Teléfono:	Móvil:	Fax:
	Capital Social:	Fecha constitución:	e-mail:	Web:
	Representado por don/ñ <sup>a</sup>			
	En su calidad de:			
	Actividad de la empresa:			

¿De qué tipo de proyecto se trata?

- Actividad formativa
- Evento

**LEADER 2007-2013**

Grupo de Acción Local:  
**Campos de Hellín**

**DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y OBJETIVOS**

Deberá detallar de forma clara en qué consiste el proyecto, a quién se dirige y qué objetivos que persigue

2

**LEADER 2007-2013**

Grupo de Acción Local:  
**Campos de Hellín**

**CONTENIDO**

¿Cuál es el contenido que se propone?

**DURACIÓN**

Deberá detallar la duración de la actividad que propone y las fechas de realización

**MEDIOS**

¿Qué medios va a utilizar para desarrollar la actividad?  
¿Qué personal va a encargarse de la realización?

**LEADER 2007-2013**

Grupo de Acción Local:  
**Campos de Hellín**

**PRESUPUESTO.**

El presupuesto deberá realizarse de forma detallada con descripción de cada uno de los conceptos de gasto que se incluyan:

- Gastos de personal.
- Alquiler de instalaciones y/o medios
- Materiales
- Publicidad.
- Coordinación, etc



DÑA./DON \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, C.I.F. \_\_\_\_\_  
 en representación de la entidad \_\_\_\_\_, en relación con el proyecto para el que solicita subvención al amparo de la convocatoria de ayudas del Eje LEADER de la Comarca Campos de Hellín, **DECLARO BAJO SU RESPONSABILIDAD** ante la Asociación Campos de Hellín, QUE LOS DATOS REFLEJADOS EN LA PRESENTE MEMORIA, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD DE AYUDA, SON CIERTOS.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 202

Firma del Solicitante o representante

Fdo.

#### PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: ASOCIACIÓN GRUPO DE ACCIÓN LOCAL CAMPOS DE HELLÍN Finalidad: Prestar los servicios solicitados. Legitimación: Ejecución de un contrato e interés legítimo del responsable. Destinatarios: No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. Procedencia: El propio interesado. Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento:

**Asociación Campos de Hellín**  
**C/ Daniel Chulvi,3**  
**02500 Tobarra (ALBACETE)**

Quienes firman prestan su conformidad a la recogida de datos y autorizan expresamente la cesión para las indicadas finalidades que pueda ser realizada entre la Asociación Campos de Hellín y otras sociedades o entidades relacionadas con la prestación de los servicios solicitados o auxiliares de éstos en los términos previstos en la indicada Ley.