**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA DERIVACIÓN DE BENEFICIARIOS DE PLAZAS GRATUITAS**

D./Dª.:…………………………………………………………………………………………………………………………………........  
con NIF …………………………………………, en su calidad de …………………………........………………………..... de la Organización………………………………………………………………………………………………………................  
con domicilio en la calle....………………...................……………………………………............................…… de la localidad de ………………………………………………….y CIF………………………………………………………

En relación a la **VI Convocatoria Deporte Solidario e Inclusivo 2019 de la Fundación Emalcsa**

**Declaro:**

* Que el proyecto social presentado por nuestra entidad al amparo de la VI Convocatoria de Deporte Solidario e Inclusivo 2019 de la Fundación Emalcsa incluye, entre otras acciones, la oferta de plazas gratuitas en las actividades que se detallan en el proyecto.
* Que para la selección de los beneficiarios de dichas plazas se ha establecido un procedimiento de derivación en coordinación con los Servicios Sociales municipales correspondientes a las Concejalias de Xustiza Social e Coidados, e Igualdade e Diversidade, en concreto con los centros cívicos de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Que la operativa concreta de dicho procedimiento se especifica en el proyecto.
* Que para esta convocatoria se han ofertado...........plazas para personas derivadas por los profesionales de los Servicios Sociales .

**En........................a .................de ..................2019**

**Firma del representante legal de la Entidade.**