**MODELO 5. CONSENTIMENTO PARA USO DE INFORMACIÓN**

Eu, *(NOME E APELIDOS DA PERSOA ENCARGADA DE XESTIONAR AS PRAZAS GRATUÍTAS OFERTADAS)*, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidade de *(CARGO/POSTO QUE OCUPA DENTRO DA ENTIDADE)* de *(NOME DA ENTIDADE DEPORTIVA)*, **dou o meu consentimento á Fundación Emalcsa para compartir co Servizo Municipal de Servizos Sociais do Concello da Coruña a información relativa ás prazas gratuítas ofertadas** como parte do proxecto social “*(TÍTULO DO PROXECTO SOCIAL SUBVENCIONADO)”*, subvencionado no marco da VI Convocatoria “Deporte Solidario e Inclusivo” de axudas para favorecer o uso do deporte como instrumento de intervención social.

Co fin de establecer un vínculo de comunicación directo que favoreza a cooperación entre ambas entidades e que garanta o bo funcionamento da oferta indicada, **confirmo que a seguinte información é correcta e dou a miña autorización para que se traslade ao organismo mencionado**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entidade deportiva:** | *NOME DA ENTIDADE DEPORTIVA* | |
| **Persoa de contacto / cargo** | *NOME E APELIDOS DA PERSOA ENCARGADA DE XESTIONAR AS PRAZAS GRATUÍTAS OFERTADAS* | *CARGO/POSTO QUE OCUPA DENTRO DA ENTIDADE* |
| **Teléfono/Correo electrónico** | *TELÉFONO DE CONTACTO DIRECTO* | *DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DA ENTIDADE E DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO PERSOAL* |
| **Nº prazas gratuítas ofertadas** | *NÚMERO DE PRAZAS QUE SE OFERTAN PARA PERSOAS DERIVADAS PLOS SERVIZOS SOCIAIS MUNICIPAIS* | |
| **Perfil do colectivo destinatario** | *RANGO/S DE IDADE DAS PERSOAS ÁS QUE VAN DIRIXIDAS AS PRAZAS* | |
| **Centros de procedencia preferente dos/as beneficiarios/as** |  | |
| **Lugar e horario da actividade** |  | |

En A Coruña a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Asdo. D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_

*CARGO*

*NOME DA ENTIDADE*