**MODELO 4. DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA DERIVACIÓN DE BENEFICIARIOS DE PLAZAS GRATUITAS**

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

En relación a la **X Convocatoria Deporte Solidario e Inclusivo 2023-2024 de la Fundación Emalcsa**

**DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

1. Que el proyecto social “*(TÍTULO DEL PROYECTO SOCIAL SUBVENCIONADO)”*, presentado por la entidad que represento para concurrir la X Convocatoria de Deporte Solidario e Inclusivo 2023-2024 de la Fundación Emalcsa incluye, entre otras acciones, la oferta de plazas gratuitas para las actividades que se detallan en el proyecto.
2. Que doy mi consentimiento a la Fundación Emalcsa para compartir con los Servicios Sociales Municipales del Ayuntamiento de A Coruña la información declarada en el formulario de presentación del proyecto, relativa a las plazas gratuitas ofertadas y los datos correspondientes a la persona responsable del proyecto social.
3. Que la operativa concreta de dicho procedimiento se especifica en la memoria y/o en el formulario del proyecto presentado
4. Que se ha contactado con los Servicios Sociales Municipales y se han ofertado el número total de plazas para las personas derivadas de sus unidades de gestión que se detallan en el cuadro 1.2.vi del formulario de presentación de proyecto.

En........................a.................de..................2023

Firma en representación legal de la entidad