Anexo IV – SOLICITUD GIE

(Grupo de Interés Especial)

Asociación Cultural GAPAsturias **(Grupo de Artistas del Principado de Asturias)**
info@gapasturias.com N.I.F.: G74465386 www.gapasturias.com

POR LA PRESENTE, todas las persona aquí indicadas

1. **Coordinador Principal** - Nombre y Apellidos: _____
   Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
2. **Segundo Coordinador** - Nombre y Apellidos: _____
   Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
3. **Tercer Coordinador** - Nombre y Apellidos: _____
   Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
4. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
   Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
5. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
   Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
6. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
   Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
7. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
   Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
8. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
   Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
9. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
   Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
10. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
    Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
11. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
    Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
12. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
    Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
13. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
    Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
14. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
    Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
15. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
    Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____

NOTAS: Es obligatorio rellenar todos los datos solicitados. Los datos facilitados serán conservados durante los plazos legalmente exigibles. Asimismo, le informamos que la Asociación se reserva el derecho de contactar y confirmar que los miembros aquí suscritos están conformes con lo facilitado por medio del presente formulario.
En vista del cumplimiento de la normativa europea 2016/679 sobre Protección de datos (RGPD) y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.) le informamos que el tratamiento de los datos proporcionados por Ud. será responsabilidad de la Asociación Cultural GAPAsturias con el objetivo exclusivo de tramitar su notificación de situación y gestiones derivadas de la misma, y que además se compromete a no ceder o comunicar la información a terceros. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión del tratamiento a través de comunicación escrita a socios@gapasturias.com

16. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
    Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
17. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
    Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
18. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
    Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
19. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
    Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____
20. **Miembro** - Nombre y Apellidos: _____
    Socio Núm.: _____ DNI NIE NIF Pasaporte Número del Documento: _____

SOLICITAN a la Asociación Cultural GAPAsturias la autorización para crear un Grupo de Interés Especial (GIE) según los requisitos descritos en el artículo 8 del mismo, y adhiriéndose al Reglamento de Régimen Interno y Código de Conducta.

CONFIRMAN que:

Han leído, están conformes y mantendrán el Reglamento de Régimen Interno y Código de Conducta de la Asociación en todas sus actividades.

Los tres miembros colaboradores son socios “artistas profesionales” en la Asociación.

Garantizan que todos los miembros son, y los nuevos serán, socios de la Asociación para poder ser parte del GIE.

Una vez al año y hasta el 10 de diciembre se comprometen a presentar un documento escrito con las acciones y resultados de ese año, y los planes y metas para el año siguiente, y de los acuerdos y gestiones realizadas con otras instituciones u organizaciones.

Al menos un coordinador asistirá a la primera reunión, de cada año natural, de la Junta Directiva.

Proveerán información regularmente para publicar en la página web de la Asociación.

Ninguno de los tres coordinadores es también coordinador de otro GIE.

NOTAS: Es obligatorio rellenar todos los datos solicitados. Los datos facilitados serán conservados durante los plazos legalmente exigibles. Asimismo, le informamos que la Asociación se reserva el derecho de contactar y confirmar que los miembros aquí suscritos están conformes con lo facilitado por medio del presente formulario.
En vista del cumplimiento de la normativa europea 2016/679 sobre Protección de datos (RGPD) y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.) le informamos que el tratamiento de los datos proporcionados por Ud. será responsabilidad de la Asociación Cultural GAPAsturias con el objetivo exclusivo de tramitar su notificación de situación y gestiones derivadas de la misma, y que además se compromete a no ceder o comunicar la información a terceros. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión del tratamiento a través de comunicación escrita a socios@gapasturias.com

Y **PRESENTAN** la siguiente información necesaria para su evaluación:

Tópico, objetivo o actividad específica: _____

Área geográfica de influencia: _____

Resumen breve de la propuesta:

Número de reuniones oficiales anuales del GIE: _____

Detalle de los documentos que se adjuntan:

Los COORDINADORES firman que toda la información indicada en este impreso es correcta y verídica.

X _____ _____
Coordinador Principal - FIRMA FECHA

X _____ _____
Segundo Coordinador - FIRMA FECHA

X _____ _____
Tercer Coordinador - FIRMA FECHA

ACUERDO DE LA JUNTA DIRECTIVA. La Junta Directiva de la Asociación Cultural GAPAsturias tomó con esta fecha la presente solicitud GIE, así como comunicar la decisión a los solicitantes en su momento dado. Oviedo, a ____ de _____ de 20___ Fdo.: El Secretario

NOTAS: Es obligatorio rellenar todos los datos solicitados. Los datos facilitados serán conservados durante los plazos legalmente exigibles. Asimismo, le informamos que la Asociación se reserva el derecho de contactar y confirmar que los miembros aquí suscritos están conformes con lo facilitado por medio del presente formulario.
En vista del cumplimiento de la normativa europea 2016/679 sobre Protección de datos (RGPD) y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.) le informamos que el tratamiento de los datos proporcionados por Ud. será responsabilidad de la Asociación Cultural GAPAsturias con el objetivo exclusivo de tramitar su notificación de situación y gestiones derivadas de la misma, y que además se compromete a no ceder o comunicar la información a terceros. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión del tratamiento a través de comunicación escrita a socios@gapasturias.com