



III FORMULARIO. VERACIDAD DE DATOS Y ASUNCIÓN DE LA CONVOCATORIA POR PARTE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Los datos de carácter personal incluidos en este formulario serán incorporados al fichero "Acción Social" del que es titular FREMAP MUTUA DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES DE LA SEGURIDAD SOCIAL nº 61, con el fin de gestionar la información requerida para la realización de los proyectos sociales, pudiendo ser necesario su cesión a los patrocinadores de las acciones.

De acuerdo con la Ley 15/1999 Ud. podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose por escrito a FREMAP, Carretera de Pozuelo nº 61 Majadahonda (28220-Madrid).

DATOS ENTIDAD SOLICITANTE

- Fecha de presentación de la convocatoria:
- Entidad solicitante I _____
- Representante legal (nombre y apellidos):
- CIF Entidad: _____ NIF/DNI Representante: _____
- Domicilio Social:
Localidad: _____ D. P.: _____
Teléfono: _____ Fax.: _____
@mail: _____
- Título del proyecto o actividad:

En relación a la convocatoria 2009 de colaboración social con FREMAP,

DECLARA:

PRIMERO.- Que reúne, conoce y acata los requisitos señalados en las bases de la Convocatoria que obran en los formularios y documentos requeridos y consiente el tratamiento y posible cesión de la información recabada mediante los mismos al patrocinador del proyecto.

SEGUNDO.- Que se responsabiliza de la veracidad de la información y documentación presentada en la solicitud de esta convocatoria, así como facilitará la documentación complementaria que se solicite, en su caso, así como su seguimiento, justificación y evaluación.

TERCERO.- Que reúne todos los requisitos establecidos en las bases de la convocatoria y se compromete a comunicar, por escrito, cualquier modificación que se produzca.

Lugar, fecha y firma.

(El formulario original se enviará debidamente firmado, junto con el resto de la documentación)