

NOTA IMPORTANT

Aquesta sol·licitud s'ha de presentar complint els requeriments que estableixen les bases d'aquesta convocatòria. L'entitat sol·licitant certifica la veracitat de les dades, documents i mèrits constatats amb la candidatura proposada. Amb la presentació d'aquesta proposta l'entitat sol·licitant accepta totes les condicions especificades a les bases de la convocatòria.

En compliment del que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Institut Mallorquí d' Afers Socials us informa que les dades personals obtingudes mitjançant aquest document, o qualsevol altra que es requereixi per a la tramitació d'aquest imprès, seran incorporades per al seu tractament en un fitxer automatitzat. D'acord amb el que preveu l'esmentada Llei orgànica i de conformitat amb el procediment establert, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació de dades davant l'òrgan corresponent.

El/la Sr./Sra. _____, amb DNI núm. _____, en representació de l'entitat _____, sol·licita l'admissió d'aquesta candidatura als Premis d'Accessibilitat Universal 2010 i per aquest motiu fa constar la següent informació:

I. DADES DE CONTACTE

1. DADES DE LA PERSONA/ENTITAT SOL·LICITANT

<input type="checkbox"/> Entitat Pública	<input type="checkbox"/> Entitat Privada	<input type="checkbox"/> Persona física
Raó Social/Nom:		NIF:
Adreça:		CP i Població:
Adreça electrònica:		Telèfon 2:
Pàgina web:		Telèfon 1:
Representant legal de l'entitat		
Nom i llinatges:		DNI/NIE:
Adreça electrònica:		

2. DADES DE LA PERSONA/ENTITAT PROPOSADA

<input type="checkbox"/> Entitat Pública	<input type="checkbox"/> Entitat Privada	<input type="checkbox"/> Persona física
Raó Social/Nom:		NIF:
Adreça:		CP i Població:
Adreça electrònica:		Telèfon 2:
Pàgina web:		Telèfon 1:
Representant legal de l'entitat		
Nom i llinatges:		DNI/NIE:
Adreça electrònica:		



3. DOCUMENTACIÓ que acompanya a aquesta sol·licitud (marcau amb una X)

Fotocòpia compulsada NIF de la persona o entitat sol·licitant

Fotocòpia DNI de la persona representant

Altra documentació:



II. PRESENTACIÓ I EXPLICACIÓ DE LA PROPOSTA

1. Breu descripció de la candidatura proposada

2. Categoria de la proposta (marcau amb una X)

- Accessibilitat al medi físic i a l'ús de serveis
- Accessibilitat al treball
- Accessibilitat a la societat de la informació i de les noves tecnologies

3. Innovació i qualitat de l'actuació realitzada

4. Millora en la qualitat de vida de les persones beneficiàries de l'actuació realitzada



5. Grau de compromís i de l'esforç en l'actuació realitzada

6. Nom dels tècnics responsables de l'actuació realitzada

7. Altra informació complementària

Signatura de la persona/representant de l'entitat sol·licitant

Lloc i data: _____, _____, de/d' _____ de 2010

SR. PRESIDENT DE L'INSTITUT MALLORQUÍ D'AFERS SOCIALS