|  |
| --- |
|  **ANEXO I: SOLICITUD** |
| **SUBVENCIONES A ENTIDADES PRIVADAS SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE ESPECIAL INTERÉS MUNICIPAL EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS DURANTE LOS EJERCICIOS 2024-2025** |
| DNI: | Cargo en la entidad: | Tfno: |
| Nombre | 1er Apellido: | 2º Apellido: |
| **MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (SEDE SOCIAL)** |
| Vía:  | Número: | Escal/Letra: | Planta: | Puerta: |
| Municipio: | C. Postal:  | Provincia: | Tfno: |
| Correo electrónico: | Otro Medio:  |
| **EN REPRESENTACIÓN DE** |
| Nombre de la Entidad: | NIF: | Nº de Registro Municipal: |
| **DOMICILIACIÓN BANCARIA** |
| Nº de cuenta IBAN: | A nombre de: |
| **EXPONE Y EFECTUA LA SIGUIENTE DECLARACIÓN RESPONSABLE EN NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REPRESENTA** |

|  |
| --- |
| [ ]  Que en sesión del órgano …………………………………..acordó en fecha …………..……. la presentación de esta solicitud ante el Ayuntamiento de Valladolid para la financiación del **proyecto**…………………………………………………………………………………………. en la línea de intervención ……………………………………………… **[ ]** Que no realiza actividad alguna por la que las Administraciones Públicas no puedan conceder subvención de acuerdo con lo previsto en los apartados 5 y 6 del art. 4 de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación (BOE núm. 73, de 26 de marzo de 2002).**[ ]** Que se encuentra en el momento de presentar la solicitud en esta convocatoria, al corriente de pagos con la Agencia Tributaria, la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Valladolid.[ ]  Que no ha solicitado, ni recibido subvención para el mismo proyecto por otra entidad pública y, de haberlo hecho, presenta declaración responsable independiente y detallada.[ ]  Que la entidad no está incursa en las prohibiciones recogidas en los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiaria de la subvención otorgada por el Ayuntamiento de Valladolid.**[ ]** Que la entidad se compromete a la inserción en la publicidad de las actividades subvencionadas del escudo del Ayuntamiento de Valladolid y los logotipos relacionados con la línea de subvención para la que haya presentado el proyecto subvencionado **[ ]** Que la entidad se compromete igualmente a no utilizar publicidad sexista ni discriminatoria en ningún formato que utilice para la difusión de las actividades y/o los programas subvencionados, estando informado de las consecuencias que para ello se contemplan en las bases de la convocatoria si se produjera su incumplimiento. |
| EN NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REPRESENTO **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Valladolid a solicitar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y del Instituto Nacional de la Seguridad Social los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones con el fin de comprobar que concurren los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención o ayuda. La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Valladolid. |
| **SOLICITA, le sea concedida una subvención de………………euros para el año 2024 y una subvención de …………………………………euros para el año 2025 para la realización del Proyecto arriba indicado, correspondiente a la línea de subvención.......................................................................y cuya síntesis se describe en el ANEXO II.**  |

Valladolid, a ……. de …………………… de 20…

Firma: El/la representante de la entidad

# ANEXO II

**FICHA DESARROLLO DEL PROYECTO**

**1. BREVE PRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD, SUS FINES Y TRAYECTORIA** (máximo cinco líneas)

**2. DATOS GENERALES DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN**

# Título del proyecto

* **Línea de Subvención**

# Periodo de ejecución

* **Beneficiarios**
* **Lugar de ejecución y ámbito de repercusión del proyecto** (totalidad del municipio, barrio,…)
* **Cauces de participación y coordinación con el entorno** (Máximo tres líneas)
* **Cauces de participación con los centros y/o servicios municipales** (Máximo tres líneas)

# Importe solicitado

* **Importe total del proyecto** (Necesidad de financiar un 20%)

**3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

* **Necesidades detectadas que lo justifican** (máximo una página)

# Objetivo general

* **Objetivos específicos** (máximo cinco objetivos)
* **Actividades a realizar**, descripción de las mismas y cronograma de realización (máximo diez páginas)
* **Metodología** (máximo una página)
* **Difusión de la actividad** (máximo una página)
* **Número de beneficiarios previstos**, desglosado por sexo, edad… y procedimiento de selección de los mismos (máximo una página)

**4. RECURSOS A EMPLEAR PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

* **Relación de medios humanos propios y/o externos** (máximo cinco líneas)
* **Relación de medios materiales propios y/o externos** (máximo cinco líneas)

**5. EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

**Indicar cómo se realizará la evaluación**: tipo de evaluación, cuestionarios de participación, indicadores de seguimiento (máximo tres páginas)

Se distinguirá en:

* **Resultados cuantitativos:** número de personas beneficiarias (disgregando por sexo, grupos de edad y, si fuera posible, nacionalidad o país de origen). Se incluirá el impacto alcanzado.
* **Resultados cualitativos**: aportando la opinión de las personas beneficiarias del proyecto a través de cuestionarios de satisfacción, entrevistas, etc. Se incluirá el porcentaje de satisfacción según la escala (muy satisfecho, satisfecho, poco satisfecho, insatisfecho).

**6. PRESUPUESTO DEL PROYECTO**

Desglose de los gastos estimados y de las fuentes de financiación (subvención solicitada y los ingresos propios o de otras fuentes.)

|  |  |
| --- | --- |
| **DESGLOSE DE GASTOS** | **DESGLOSE DE LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS** |
| Gastos a imputar a la Subvención solicitada al Ayuntamiento de Valladolid | Gastos a imputar a Recursos Propios | Gastos a imputar a otras subvenciones solicitadas y/o recibidas | Gastos a imputar a otros Ingresos | Total |
| **GASTOS DIRECTOS** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GASTOS INDIRECTOS***(Máximo 12%)* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

*En , a de de*

(Firma del representante y sello de la entidad)

Fdo.:

**ANEXO III**

**MEMORIA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PROYECTO SUBVENCIONADO**

1. **DATOS GENERALES DEL PROYECTO SUBVENCIONADO**
* **Título del proyecto:**
* **Línea de Subvención:**
* **Periodo de ejecución:**
* **Lugar de ejecución y ámbito de repercusión del proyecto (totalidad del municipio, barrio,…):**
* **Cauces de participación y coordinación con el entorno (Máximo tres líneas)**
* **Cauces de participación con los centros y/o servicios municipales (Máximo tres líneas)**
1. **PROYECTO DESARROLLADO**
* **Objetivo general:**
* **Objetivos específicos (máximo cuatro objetivos):**
* **Actividades llevadas a cabo (máximo cuatro páginas)**
* **Metodología empleada (máximo una página):**
* **Número de beneficiarios que han participado en el proyecto, desglosado por sexo, edad… y procedimiento de selección de los mismos (máximo una página)**
1. **RECURSOS EMPLEADOS EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**
* **Relación de medios humanos propios y/o externos (máximo seis líneas):**
* **Relación de medios materiales propios y/o externos (máximo seis líneas):**
1. **EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

**Indicar tipo de evaluación y resultados de la misma (máximo dos páginas)**

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA SUBVENCIÓN E INDICADORES DE GRADO DE EFICACIA Y EFICIENCIA DE CADA PROGRAMA QUE FIGURA EN EL ANEXO VII**

**En , a de de**

**(Firma del representante y sello de la entidad)**

**Fdo.:**

**EXCMO. SR.ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID**

**ANEXO IV**

**CUENTA JUSTIFICATIVA SUBVENCIONES**

D.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Secretario de la Entidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la que es Presidente D.--------------------------------------

**CERTIFICO:**

Que con cargo a la subvención recibida por el Ayuntamiento de Valladolid por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, para la realización de la actividad/ proyecto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , se han realizado los gastos que se presentan en esta relación y se han obtenido los ingresos que se describen, relación que consta de --- folios debidamente numerados y firmados.

Los abajo firmantes DECLARAN:

**1º.-** La exactitud y veracidad de los datos reseñados en este impreso así como que la actividad/ proyecto subvencionada ha sido realizada en su totalidad, habiéndose cumplido las condiciones impuestas y conseguido los objetivos previstos en el acto de concesión de la subvención.

**2º.-** Que los justificantes presentados, y que se relacionan en este documento, corresponden a gastos realizados directamente en la actividad/ proyecto subvencionado.

**3º.-** Los justificantes que se aportan se presentan numerados, consistiendo en facturas o documento equivalente (que deberán estar emitidas a nombre de la entidad) que reúnen los requisitos legales exigidos por el R.D. 1619/2012, de 30 de noviembre (Regulador de las obligaciones de facturación)

**4º.-** Los gastos de personal se justifican con la presentación de la nómina y de los RLC (relación de liquidación de cotizaciones) y los RNT (Relación nominal de trabajadores) de la Seguridad Social.

**5º.-** La financiación del pago del IRPF se justifica con la presentación de los modelos de IRPF de Hacienda correspondientes (modelos 111 y 190)

**6º.-** El pago de los justificantes se acredita mediante la expresión “PAGADO” en el propio justificante y firmado por el proveedor o perceptor, o bien mediante transferencia bancaria, cheque o cualquier otro medio de pago admisible en Derecho.

**7º.-** Los gastos imputados como gastos indirectos a esta subvención se detallan en un apartado diferenciado, relacionando las facturas por este concepto y la determinación porcentual sobre el importe de la subvención concedida.

**8º.-** (Dejar **solo la opción que** corresponda):

A.- Que la entidad privada **no** ha percibido durante el año ayudas o subvenciones públicas en una cuantía superior a 100.000 euros ni al menos el 40 % del total de sus ingresos anuales ha tenido carácter de ayuda o subvención pública, y en su caso, no han alcanzado como mínimo la cantidad de 5.000 €.

B.- Que la entidad privada **sí** ha percibido durante el año ayudas o subvenciones públicas en una cuantía superior a 100.000 euros o al menos el 40 % del total de sus ingresos anuales ha tenido carácter de ayuda o subvención pública, y han alcanzado como mínimo la cantidad de 5.000 €, y en consecuencia **ha cumplido** con las obligaciones impuestas en la ***Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno****.*

**9º.-** Que la documentación acreditativa que ha sido utilizada para justificar los gastos con cargo a la subvención concedida por el Ayuntamiento de Valladolid y de la que ha resultado beneficiaria esta entidad, no ha sido utilizada para justificar el resto de subvenciones concedidas por otras Instituciones públicas o privadas para idéntico objeto y que, además la suma total de las subvenciones o ayudas concedidas no excede del gasto total efectuado en la actividad organizada con la subvención municipal.

**10º.-** Que la totalidad del proyecto se ha llevado a cabo de conformidad con los objetivos, metodología y cantidades previstas en el proyecto valorado en la solicitud.

Valladolid, a --- de -------------------------------de----

**Firma del representante y sello de la entidad**

**PRESUPUESTO DETALLADO**

1. **IMPORTE A JUSTIFICAR.**
2. Importe total gastado en la realización del proyecto o actividad subvencionada.
3. Importe y porcentaje imputado a gastos indirectos sobre el total de la subvención concedida
4. **FINANCIACIÓN:**

c.1) Importe subvención concedida por este Ayuntamiento

c.2) Otras subvenciones públicas o ingresos afectados a la actividad subvencionada

c.3) Importe aportado por la propia entidad

|  |  |
| --- | --- |
| Importe | % |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nº factura** | **Fecha factura** | **CIF PROVEEDOR** | **NOMBRE PROVEEDOR** | **Descripción gasto realizado** | **Importe**  | **Fecha de pago** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS** |  |  |

1. **RELACIÓN DE LOS GASTOS TOTALES REALIZADOS EN LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA** *(Deberán relacionarse todos los gastos de la actividad subvencionada, tanto los financiados con la subvención del Ayuntamiento, con fondos propios, y con otras subvenciones de otras AAPP)*

UTILIZAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO

COINCIDEN CON LOS GASTOS DE LOS CUALES PRESENTAN JUSTIFICANTES---------SI NO

En el supuesto de haber marcado NO, rellenar el siguiente cuadro:

1. **RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTO DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA QUE SE PRESENTAN (***Deberán relacionarse y aportarse los justificantes de los gastos de la actividad subvencionada por el Ayuntamiento de Valladolid)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nº factura** | **Fecha factura** | **CIF PROVEEDOR** | **NOMBRE PROVEEDOR** | **Descripción gasto realizado** | **Importe**  | **Fecha de pago** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS** |  |  |

Valladolid, a --- de -------------------------------de-----------------

**Firma del representante y sello de la entidad.**

1. **RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS INDIRECTOS QUE IMPUTA LA ENTIDAD Y PORCENTAJE RESPECTO A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nº factura** | **Fecha factura** | **NIF Proveedor** | **Nombre Proveedor** | **Descripción gasto realizado** | **Importe** | **%****imputado** | **Fecha de pago** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS** |  |  |  |

Valladolid, a --- de -------------------------------de-----------------

**Firma del representante y sello de la entidad.**

1. **RELACIÓN DE INGRESOS TOTALES** (se relacionarán todos los ingresos destinados al proyecto subvencionado, incluyendo la presente ayuda, la aportación propia o de otras entidades, y otras ayudas recibidas**).**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO Y ENTIDAD** | **IMPORTE** |
| **Subvención Ayuntamiento de Valladolid para esta actividad** |  |
| **Otras ayudas o subvenciones públicas** |  |
| **Ayudas o patrocinios privados** |  |
| **Ingresos propios de la actividad** |  |
| **Otros ingresos** |  |
| **….** |  |

Valladolid, a --- de -------------------------------de-----------------

**Firma del representante y sello de la entidad**

**ANEXO V**

**OBJETIVOS DE LA SUBVENCION E INDICADORES DE GRADO DE EFICACIA Y EFICIENCIA A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD SUBVENCIONADA**

|  |
| --- |
| **LÍNEA 1. Programas de inserción sociolaboral de drogodependientes en Centros de Día** |
| **OBJETIVOS** | **INDICADORES 2024** |
| • Fomentar la inserción sociolaboral de las personas con problemas por consumo de sustancias que acuden a Centros de día a la sociedad normalizada• Asesorar en la búsqueda activa de empleo a las personas con problemas por consumo de sustancias | * Nº de asesoramientos en la búsqueda de empleo:
* Nº de hombres:
* Nº de mujeres:
* Nº de inserciones:
* Nº de hombres:
* Nº de mujeres:
 |
| **LÍNEA 2. Programas de inserción sociolaboral de drogodependientes** |
| **OBJETIVOS** | **INDICADORES 2024** |
| • Promover la inserción sociolaboral de las personas con problemas por consumo de sustancias a la sociedad normalizada.• Asesorar en la búsqueda activa de empleo a las personas con problemas por consumo de sustancias | * Nº de asesoramientos en la búsqueda de empleo:
* Nº de hombres:
* Nº de mujeres:
* Nº de inserciones:
* Nº de hombres:
* Nº de mujeres:
 |
| **LÍNEA 3. Programas de inserción sociolaboral de personas alcohólicas** |
| **OBJETIVOS** | **INDICADORES 2024** |
| • Fomentar la inserción de las personas con problemas por consumo de alcohol a la sociedad normalizada.• Asesorar en la búsqueda activa de empleo a las personas con problemas por consumo de alcohol | * Nº de asesoramientos en la búsqueda de empleo:
* Nº de hombres:
* Nº de mujeres:
* Nº de inserciones:
* Nº de hombres:
* Nº de mujeres:
 |
| **LÍNEA 4. Programas de captación de pacientes alcohólicos y de información y orientación a enfermos y familiares** |
| **OBJETIVOS** | **INDICADORES 2024** |
| * Captar a personas con problemas de consumo de alcohol
* Orientar e informar a los enfermos por consumo de alcohol y sus familiares
 | -Nº de captaciones:* Nº de hombres
* Nº de mujeres

-Nº de orientaciones e informaciones: * Nº de hombres
* Nº de mujeres
 |
| **LÍNEA 5. Programas que promuevan la prevención del consumo de alcohol mediante campañas informativas dirigidas a la población general y a colectivos específicos** |
| **OBJETIVOS** | **INDICADORES 2024** |
| * Informar a la población general sobre los riesgos del consumo de alcohol y desmitificar las falsas creencias culturales respecto a este consumo.
* Informar a colectivos específicos sobre los riesgos del consumo de alcohol y desmitificar las falsas creencias culturales respecto a este consumo.
 | -Nº de campañas dirigidas a la población general:* Nº de hombres informados en la campaña
* Nº de mujeres informados en la campaña

-Nº de campañas dirigidas a la población específica:* Nº de hombres informados en la campaña
* Nº de mujeres informados en la campaña
 |
| **LÍNEA 6. Programas y actuaciones dirigidas a prevenir e intervenir en el consumo de alcohol y otras adicciones en menores y a sensibilizar y formar en prevención de adicciones a distintos colectivos** |
| **OBJETIVOS** | **INDICADORES 2024** |
| * Prevenir e intervenir el consumo de alcohol y otras adicciones en menores y jóvenes
* Realizar actuaciones de sensibilización y formación relacionadas con la prevención del consumo de sustancias y otras adicciones dirigidas a diferentes colectivos
 | -Nº de programas realizados dirigidos a menores y jóvenes:-Nº de personas destinatarias de los programas:* Nº de hombres
* Nº de mujeres

-Nº de actuaciones realizadas dirigidas a diferentes colectivos:-Nº de personas destinatarias de los programas:* Nº de hombres
* Nº de mujeres
 |
| **LÍNEA 7. Programas de reducción de riesgos y daños del consumo de sustancias psicoactivas en la población juvenil, en espacios lúdico festivos.** |
| **OBJETIVOS** | **INDICADORES 2024** |
| * Reducir los riesgos y daños asociados al consumo de sustancias psicoactivas en espacios lúdico festivos, como conciertos y festivales de música, formando a los jóvenes para enfrentarse de manera crítica y responsable ante la oferta de sustancias psicoactivas.
* Informar a los jóvenes sobre los diferentes servicios de prevención e intervención en drogodependencias.
 | -Nº de salidas:-Nº de personas destinatarias de los programas:* Nº de hombres
* Nº de mujeres
 |

**Anexo VI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TERCEROS****FICHA DE DATOS BANCARIOS** |  | **ALTA**[ ]  | **MODIFICACION**[ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SE DEBERÁ ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF/NIF |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I . DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE/RAZON SOCIAL \_\_** |  |

 | **CIF/NIF \_\_** |
| **DOMICILIO\_\_** |
| **MUNICIPIO\_\_** | **PROVINCIA\_\_** |
| **CODIGO POSTAL\_\_** | **TELEFONO\_\_** | **CORREO ELECTRONICO\_\_** |
|  |  |  |
| **II DATOS BANCARIOS (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)**“El titular de la cuenta iban abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZON SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES” |
| CODIGO BIC \_\_\_ |  | DESCRIPCION BIC |  |
| CODIGO IBAN\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |
| **III DILIGENCIA:** El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando Ayuntamiento de Valladolid exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos. |
| **DE** | **DE** |
| 1. **Personas Física**
 | 1. **Personas Jurídicas** (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello)
 |
| FIRMADO \_\_ | FIRMADO\_\_\_ |
|  | D.N.I.\_\_ |
|  | CARGO\_\_ |
|  |  |
| **IV. CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA**Indicando la conformidad de los datos del titular de la cuenta arriba indicada

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DE |  | DE |  |

(SELLO Y FIRMA) |
|  |
| **V. CENTRO GESTOR QUE PROPONE EL ALTA/MODIFICACION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DE** |  | **DE** |  |

 |

***AVISO LEGAL:***

*Los datos facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la/s petición/es manifestada/s en el presente documento. Asimismo, le informamos que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley. Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su D.N.I., pasaporte, NIE y otro documento acreditativo equivalente, a: Ayuntamiento de Valladolid (Registro de Entrada), Plaza Mayor nº 1, CP 47001 Valladolid.*