EVALUACIÓN IMPACTO 2025

DATOS DE LA ASOCIACIÓN

Nombre: _____ CIF: _____

Dirección postal: _____

CP: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Tel.: _____ Correo electrónico: _____

La entidad es: ___Asociación ___Federació ___ONG ___Fundació ___ Otros

ÁMBITO DE ACTUACIÓN

☐ Local ☐ Comarcal ☐ Autonómico ☐ Estatal ☐ Europeo ☐ Internacional

CAMPO DE ACCIÓN/ACTIVIDAD (selecciona la actividad que más representa a la asociación)

- ☐ Educación (AMPAs, EPA, alumnos...)
- ☐ Cooperación y sensibilización (solidaridad, ONGD)
- ☐ Fiesta y tradiciones (Fallas, Comparsas, ...)
- ☐ Infancia, adolescencia y juventud
- ☐ Medio ambiente y movilidad sostenible
- ☐ Religiosas
- ☐ Deportivas
- ☐ Personas mayores
- ☐ Iniciativas económicas (comerciantes, gremios...)
- ☐ Asistencia social (diversidad funcional, migrantes...)
- ☐ Cultura, patrimonio, lengua
- ☐ Vecinales
- ☐ Mujer, igualdad
- ☐ Otros

PERTENECE A ALGUNA FEDERACIÓN: _ SI _ NO A CUÁL? _____

EVALUACIÓN DEL IMPACTO

Núm. de personas asociadas: Hombres _____ Mujeres _____

Núm. de personas asociadas por edad:

De menos 30 _____ De 30 a 45 _____ De 46 a 65 ____ Mayores de 65 ____

Núm. personas voluntarias: Hombres _____ Mujeres _____

Dedicación del voluntariado, dedican:

entre 0 y 2 h/siete _____ entre 2 y 5 h/siete _____ más de 5 h/siete _____

Núm. de voluntarios/as por edad

De menos 30 _____ De 30 a 45 _____ De 46 a 65 ____ Mayores de 65 ____

Núm. de personas de la Junta Directiva: Hombres _____ Mujeres _____

Núm. actividades puntuales al año: _____ Media participantes/actividad ____

Núm. actividades periódicas: _____ Media participantes/actividad ___

Núm. de trabajadores/as a jornada completa: Hombres _____ Mujeres _____

Núm. de trabajadores/as a tiempo parcial: Hombres _____ Mujeres _____

TOTAL INGRESOS Y GASTOS (ÚLTIMO AÑO FISCAL)

Ingresos (en euros)		**Gastos (en euros)**	
Cuotas		Difusión	
Subvenciones públicas:		Personal	
Adm. Local		Actividades	
Diputación		Mantenimiento de la entidad	
Generalitat Valenciana		Otros	
Otras CCAA			
Adm. Estatal			
Europea			
Donativos			
Prestación de servicios			
Aportaciones de empresas/patrocinios			
Otros			
Total Ingresos		**Total Gastos**	

Persona que ha rellenado el cuestionario: _____

Cargo que ocupa: _____

Teléf. de contacto: _____

Dirección electrónico de contacto: _____

Autorizo de manera expresa a FUNDACIÓN HUERTA SUR para que trate mis datos de carácter personal, con el fin de informarme de sus actividades. FUNDACIÓ HORTA SUD, en calidad de responsable del tratamiento garantiza que los datos, no serán cedidos a terceros, excepto aquéllas que sean necesarias para la prestación del servicio y en los supuestos legales. La base jurídica que legitima este tratamiento será el consentimiento, el interés legítimo o la necesidad para gestionar una relación contractual o similar. El plazo de conservación de los datos vendrá determinado por la relación que mantiene con nosotros.

Sí autorizo ☐

Marca con X la casilla si estás de acuerdo

Firmado:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Para más información o para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad, puede enviar un correo electrónico a rgpd@fundaciohortasud.org acompañándose con fotocopia de DNI o documento identificativo equivalente En caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).