



CONTENIDO DEL PROYECTO (Código de procedimiento: 1892)

A) PROGRAMA.

Denominación del proyecto

Justificación razonada. Motivos para realizar este Campo de Voluntariado Juvenil

Objetivo general y sentido de la intervención (Qué se pretende conseguir con la realización del Campo de Voluntariado Juvenil)

Lugar y entorno donde se desarrollará la actividad principal del Campo de Voluntariado Juvenil

Localidad:
Lugar:
Dirección:
Datos de quien ostenta la titularidad de dicho lugar:
¿Se necesitan permisos para realizar la actividad principal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
¿De quién?

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



A) PROGRAMA. (Continuación)

Actividad principal (Descripción de las tareas a desarrollar)

Actividades complementarias (Descripción de las actividades de ampliación de la actividad principal y relacionadas con los objetivos que a través del Campo de Voluntariado Juvenil se deseen alcanzar. Lugar/es donde se llevará/n a cabo)

Actividades lúdico-recreativas y socioculturales (Descripción de las actividades dirigidas al conocimiento del entorno donde se desarrolla el Campo de Voluntariado Juvenil y a generar espacios de encuentro en un contexto de ocio educativo que fomente la cohesión grupal. Lugar/es donde se llevará/n a cabo)

Distribución temporal de las actividades

Número de horas totales de la actividad principal:	
Número de horas totales de las actividades complementarias:	
Número de horas totales de las actividades lúdico-recreativas y socioculturales:	

Descripción de posibles limitaciones para los/as participantes en el desarrollo de las actividades principales, complementarias y/o lúdico-recreativas y socioculturales

Metodología (Especificar técnicas, estrategias y dinámicas a emplear para el desarrollo del campo)



A) PROGRAMA. (Continuación)

Alimentación (Especificar tipo de dieta y capacidad para atender necesidades específicas: personas celiacas, vegetarianas, alérgicas, etc.)

Instalaciones destinadas al alojamiento: Tipo (albergue, polideportivo, camping, etc.) y características: distribución y dotación de los servicios disponibles (número de dormitorios, capacidad de los mismos, espacios comunes, lavabos, duchas, inodoros, etc.). Indicar los metros cuadrados de las distintas estancias.

¿Son aptos y/o adaptables para la asistencia de participantes con diversidad funcional? Sí NO

Localidad:

Dirección:

Teléfono:

Datos de quien ostenta la titularidad:

¿Se necesitan permisos para disponer de las instalaciones? Sí NO

¿De quién?

Barreras arquitectónicas (descripción de posibles limitaciones para los/las participantes)

Instalaciones destinadas a prestar el servicio de alimentación/restauración

Tipo (restaurante, catering, cocina propia, etc.) y características. Indicar los metros cuadrados de las distintas estancias

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



A) PROGRAMA. (Continuación)

¿Son aptos y/o adaptables para la asistencia de participantes con diversidad funcional?	<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO
Localidad:			
Dirección:			
Datos de quien ostenta la titularidad:			
¿Se necesitan permisos para disponer de las instalaciones?	<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO
¿De quién?			
Barreras arquitectónicas (descripción de posibles limitaciones para los/las participantes)			

Desplazamientos

¿Es necesario el uso de vehículo para desplazarse del alojamiento al lugar de trabajo?	<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO
Tiempo estimado para dicho desplazamiento (cuando proceda):			
¿Es necesario el uso de vehículo para otros desplazamientos? (por ejemplo, del lugar de trabajo al lugar donde se almuerza, de la cena y/o desayuno, etc.)	<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO
Tiempo estimado para dicho desplazamiento (cuando proceda):			
Transporte para actividades complementarias y lúdico-recreativas y socioculturales:			

Materiales

Herramientas y materiales a utilizar para el desarrollo del Campo de Voluntariado Juvenil:
1. Actividad principal:
.....
2. Actividades complementarias:
.....

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



A) PROGRAMA. (Continuación)

3. Actividades lúdico-recreativas y socioculturales:

Colaboraciones

Especificar si el proyecto cuenta con colaboraciones, indicando la Entidad, Institución, Asociación o Empresa y tipo de colaboración:

B) DATOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS DEL EQUIPO QUE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD.

B.1. EQUIPO ORGANIZADOR

DIRECTOR/A TÉCNICO/A

APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
---------------------	----------------------------------------------------------------	----------

TITULACIÓN ACADÉMICA:

CURSOS REALIZADOS. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON ESTE TIPO DE PROYECTO O SIMILARES:

IDIOMAS:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



**B) DATOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS DEL EQUIPO QUE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD.
(Continuación)**

OTROS MIEMBROS DEL EQUIPO ORGANIZADOR (Cumplimentar uno por cada profesional)

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
TITULACIÓN ACADÉMICA:			
CURSOS REALIZADOS. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON ESTE TIPO DE PROYECTO O SIMILARES:			
IDIOMAS:			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
TITULACIÓN ACADÉMICA:			
CURSOS REALIZADOS. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON ESTE TIPO DE PROYECTO O SIMILARES:			
IDIOMAS:			

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



**B) DATOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS DEL EQUIPO QUE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD.
(Continuación)**

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
TITULACIÓN ACADÉMICA:			
CURSOS REALIZADOS. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON ESTE TIPO DE PROYECTO O SIMILARES:			
IDIOMAS:			

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
TITULACIÓN ACADÉMICA:			
CURSOS REALIZADOS. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON ESTE TIPO DE PROYECTO O SIMILARES:			
IDIOMAS:			

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



**B) DATOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS DEL EQUIPO QUE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD.
(Continuación)**

APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
TITULACIÓN ACADÉMICA:		
CURSOS REALIZADOS. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON ESTE TIPO DE PROYECTO O SIMILARES:		
IDIOMAS:		

B.2. PERSONAL DE SERVICIOS (Cumplimentar uno por cada profesional)

APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
TITULACIÓN ACADÉMICA:		
CURSOS REALIZADOS. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:		
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON ESTE TIPO DE PROYECTO O SIMILARES:		
IDIOMAS:		



**B) DATOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS DEL EQUIPO QUE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD.
(Continuación)**

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
TITULACIÓN ACADÉMICA:			
CURSOS REALIZADOS. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON ESTE TIPO DE PROYECTO O SIMILARES:			
IDIOMAS:			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
TITULACIÓN ACADÉMICA:			
CURSOS REALIZADOS. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:			
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA CON ESTE TIPO DE PROYECTO O SIMILARES:			
IDIOMAS:			

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



C) NÚMERO DE PERSONAS DEL EQUIPO ORGANIZADOR QUE PERMANECERÁ LAS 24 HORAS DEL DÍA CON LAS PERSONAS PARTICIPANTES, DESDE EL INICIO A LA FINALIZACIÓN DEL CAMPO DE VOLUNTARIADO JUVENIL. (Mínimo 3, excepto en Campos de Voluntariado Juvenil para menores de edad que deberán ser un mínimo de 4. Si dicho número supera el mínimo se debe justificar la necesidad)

D) PRESUPUESTO.

Desglosar por cada uno de los siguientes apartados

	Aportación entidad organizadora	Aportación de otras entidades cofinanciadoras	Aportación solicitada al Instituto Andaluz de la Juventud	Presupuesto Total (IVA excluido)
Alimentación				
Alojamiento				
Personal				
Transporte				
Material fungible para el desarrollo de la actividad principal				
Material fungible para el desarrollo de las actividades complementarias				
Material fungible para el desarrollo de las actividades lúdico-recreativas y socioculturales				
Alquiler				
Otros (especificar):				
TOTAL				

En el caso de que la entidad solicitante no disfrute de exención de IVA o sea beneficiaria de una reducción en el mismo, indicar el porcentaje a aplicar



E) JUSTIFICACIÓN DE LA APORTACIÓN SOLICITADA AL INSTITUTO ANDALUZ DE LA JUVENTUD.

(En el caso de que la cuantía solicitada al Instituto Andaluz de la Juventud lleve incorporada una aportación extra en base a alguno de los supuestos recogidos en el apartado Séptimo, párrafos segundo y tercero de la Resolución por la que se regula la Convocatoria para la Aprobación de los Proyectos, y por tanto, el coste medio/día por participante y/o personal del equipo organizador que permanezca las 24 horas del día con las personas participantes supere los 35 € (IVA excluido), indicar la cuantía total de la aportación extra, el concepto por el que se solicita, así como su justificación)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la dirección General del Instituto Andaluz de la Juventud cuya dirección es Avda. de Hytasa, nº 14, Planta Baja, 41006-Sevilla y dirección electrónica info.iaj@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.iaj@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Aprobación de Proyectos de Campos de Voluntariado Juvenil", con la finalidad de gestionar y tramitar su solicitud para el proceso de selección de proyectos del programa "Campos de Voluntariado Juvenil en Andalucía"; la licitud de dicho tratamiento se basa en el art. 6.1.c) RGPD "Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento", consecuencia de lo establecido en la Disposición Adicional Primera de la Ley 9/1996, de 26 de diciembre, por la que se aprueban Medidas Fiscales en materia de Hacienda Pública, Contratación Administrativa, Patrimonio, Función Pública y Asistencia Jurídica a Entidades de Derecho Público (Ley donde se crea el Instituto Andaluz de la Juventud), en relación con el art. 74.a) y c) del Estatuto de Autonomía para Andalucía, relativo a la competencia exclusiva de la Comunidad Autónoma en materia de Juventud, que incluye, entre otras, la promoción del desarrollo personal y social de los jóvenes y la promoción de la participación de los jóvenes, de la movilidad internacional y del turismo juvenil.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166360.html>