MEMORIA JUSTIFICATIVA

**Solicitante (nombre completo de la entidad):**

**Título del proyecto:**

ÍNDICE

**I.- Entidad solicitante**

**II.- Memoria justificativa**

**III.- Valoración**

**IV.- Declaración jurada o responsable**

Nota: Es preciso cumplimentar al detalle los siguientes apartados. Realice la descripción de la memoria justificativa siguiendo este modelo.

PARTE I.– ENTIDAD SOLICITANTE

**Persona responsable del proyecto (persona de contacto)**

**- Nombre y apellido/s:**

**- Cargo/ Función**:

**- Correo electrónico:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**– Teléfono:**

PARTE II.– MEMORIA JUSTIFICATIVA

**Información general**

**- Entidad de cooperación al desarrollo de acogida:**

**- Lugar(es) de desarrollo de las actividades, detallar las zonas, ciudades, barrios o municipios donde se ha realizado el proyecto:**

**Duración del proyecto**

**- El proyecto comenzó:**

**- El proyecto finalizó:**

**Descripción del proyecto realizado**

**Nombre y apellidos de la(s) persona(s) joven(es) seleccionada(s) que han tomado parte:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Apellidos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**- Señale las actividades llevadas a cabo por la persona joven seleccionada y los métodos utilizados.** Explique si se ha desarrollado el proyecto según lo previsto, los apoyos y dificultades encontradas en su desarrollo, así como los posibles cambios surgidos respecto a las actividades previstas. Puede acompañar la descripción con documentación fotográfica.

**Valoración general del proyecto**

**Valore los aspectos más relevantes del proyecto, la consecución de los resultados y objetivos a través de las actividades realizadas, el impacto que ha tenido en la comunidad local y la implicación de la persona voluntaria participante en el proyecto**.

**Información adicional**

**Proporcione cualquier información adicional que pueda resultar útil para proyectos futuros de cara a mejorar el programa**.

**Datos económicos, fuentes oficiales y otras fuentes de donde se pueda obtener datos sobre el nivel de vida del país en cuestión**.

**Justificación de gastos**

**Se presentarán facturas u otros documentos con valor probatorio, siempre que fuera posible y, cuando no fuera posible, se justificarán debidamente.**

PARTE III.- VALORACIÓN

**Valore las siguientes preguntas:**

**Ponga una X donde corresponda, siendo:**

1. **Muy mala/ Muy poco satisfactorio**
2. **Mala/ Poco satisfeactorio**
3. **Buena/ Satisfactorio**
4. **Muy buena/ Muy satisfactorio**

- **Cómo valora la ONGD de destino la experiencia:**

|  |
| --- |
|  |

1

|  |
| --- |
|  |

2

|  |
| --- |
|  |

3

|  |
| --- |
|  |

4

**- Cómo valora vuestra ONGD de destino la experiencia:**

|  |
| --- |
|  |

1

|  |
| --- |
|  |

2

|  |
| --- |
|  |

3

|  |
| --- |
|  |

4

**Comentarios:**

**- Cómo valoras el proceso selectivo, a la vista de la experiencia con las personas jóvenes (las personas jóvenes seleccionadas que han acudido a vuestro proyecto han sido adecuadas, el proceso selectivo permite conocer a la persona antes de evniarla, etc.):**

|  |
| --- |
|  |

1

|  |
| --- |
|  |

2

|  |
| --- |
|  |

3

|  |
| --- |
|  |

4

**Comentarios:**

**- En qué grado crees que se han cumplido los objetivos del programa (sensibilización de jóvenes vascos, establecimiento de relaciones con países del Sur, conocimiento y relaciones con ONGD…):**

|  |
| --- |
|  |

1

|  |
| --- |
|  |

2

|  |
| --- |
|  |

3

|  |
| --- |
|  |

4

**Comentarios:**

**- A la vista de la experiencia de este año, volvería a participar la ONGD de destino:**

|  |
| --- |
|  |

Sí

|  |
| --- |
|  |

No

**¿Por qué? Elementos que motivan o dificultan:**

**- A la vista de la experiencia de este año, volvería vuestra ONGD a participar en el programa de destino:**

|  |
| --- |
|  |

Sí

|  |
| --- |
|  |

No

**¿Por qué? Qué elementos motivan y cuáles dificultan:**

**- Necesidades y recomendaciones cara a próximas ediciones**

PARTE IV.– DECLARACIÓN JURADA O RESPONSABLE

**Denominación de la entidad solicitante: ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |

**NIF:**

**Nombre y apellido/s de la persona representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |

**DNI/NIE:**

En calidad de representante legal de la entidad mencionada,

Declaro:

Que los datos incluidos son ciertos, que cumplo las condiciones impuestas en el artículo 9 de la convocatoria y, en todo caso, manifiesto mi disposición a que la Dirección de Juventud compruebe cualquiera de los justificantes relacionados, con objeto de verificar la adecuada aplicación de la subvención, a cuyo fin podrá ser requerida la remisión de la totalidad de los justificantes originales.

DIRECTOR DE JUVENTUD Y EMANCIPACIÓN

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (LOPD)

**Información básica sobre protección de datos:**

Los datos de carácter personal que consten en la solicitud serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada: Programas de Campos de voluntariado juvenil y juventud vasca cooperante.

● **Responsable**: Departamento de Bienestar, Juventud y Reto Demográfico. Viceconsejería de Juventud y Reto Demográfico. Dirección de Juventud y Emancipación.

● **Finalidad**: Gestión de los datos de las personas participantes en los programas de campos de voluntariado juvenil y de juventud vasca cooperante. Tramitación de autorizaciones y ayudas.

● **Legitimación**: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

● **Destinatarios**: Asociaciones y organizaciones sin ánimo de lucro, órganos de la Unión Europea, otros órganos de la Administración del estado, otros órganos de la administración local y otros órganos de la Comunidad Autónoma.

● **Derechos**: Usted tiene el derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como los derechos que se recogen en la información adicional.

● **Información adicional**: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en nuestra página web: https://www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/103700-capa1-es.shtml

Normativa:

- Reglamento General de Protección de Datos (eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?

uri=CELEX:32016R0679&from=ES)

- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-16673)