



FUNDACIÓN BANCO DE ALIMENTOS DE NAVARRA

Pol. Industrial Plazaola, Manzana B, Naves 15 y 16

Teléfono 948 303 816

www.bancoalimentosnavarra.org

31195 AIZOÁIN-BERRIOPLANO



Contra el hambre y el desperdicio

SOLICITUD DE DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS

A rellenar por el Banco de Alimentos

Entidad:

☐

Nueva

☐

Reactivada

Código:

* **OFERTA DE PROGRAMAS DE ALIMENTOS**

Del Banco tradicional

☐

De las OPFH/FEGAFyH.....

☐

De excedentes puntuales

☐

Marcar con X al programa de alimentos al que se quiere adherir

DATOS GENERALES COMUNES A TODOS LOS PROGRAMAS DE ALIMENTOS

- * **Denominación:**
- * **CIF:**
- * **Domicilio social:**
- * **Municipio (social):** * **Provincia:**
- * **Código postal (domicilio social):**
- * **Representante legal:**
- * **DNI:** * **Nombre y Apellidos:**
- * **Teléfono 1:** **Teléfono 2:**
- * **Correo electrónico:**

Señalar con un X lo que proceda:

* **Entidad exenta de registro** ¹

☐

Entidad legalmente registrada

☐

Si la entidad no está exenta de registro:

* **Nº de Registro** ²: * **Autoridad registral** ³:

- * **Domicilio donde se almacenan/reparten o consumen los alimentos** ⁴:
-
- * **Municipio (almacén):** * **Provincia (almacén):**
- * **Código postal (almacén):**

¹ Están exentas las parroquias, circunscripciones territoriales y diócesis de la Iglesia católica.

² Este será un dato obligatorio siempre que se marque la casilla entidad legalmente registrada.

³ Este será un dato obligatorio siempre que se marque la casilla entidad legalmente registrada.

⁴ En caso de que coincida con el domicilio social, indicar simplemente "el mismo".

*** Infraestructuras**

Almacén para alimentos	SI: ☐	NO: ☐	M ²	_____
Comedor	SI: ☐	NO: ☐	Nº de personas	_____
Cámara de congelados	SI: ☐	NO: ☐	M ³	_____
Congelador (Arcón)	SI: ☐	NO: ☐	Litros	_____
Cámara frigorífica	SI: ☐	NO: ☐	M ³	_____

*** Persona de contacto:**

*** DNI:** *** Nombre y Apellidos:**

*** Teléfono 1:** **Teléfono 2:**

*** Correo electrónico:**

*** Equipo de distribución**

Total de personas Fijos de la Entidad Voluntarios/as

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

*** Tipo de distribución** ⁵ (señalar con una X lo que proceda)

☐

Reparto

☐

Consumo

*** Número de personas atendidas para recibir los alimentos** ⁶

*** Personas Adultas** ⁷

*** Lactantes** ⁸

*** Tipo de entidad**

(señalar con una X lo que proceda)

☐

Caritas Parroquial

☐

Servicios sociales de la Administración

☐

Entidad religiosa católica

☐

Entidad religiosa otras confesiones

☐

Asociación

☐

Fundación

☐

Asamblea de Cruz Roja Española

☐

Otros (especificar)

.....

.....

*** Colectivo/Perfil al que se atiende**

(señalar con una X lo que proceda y **únicamente se** deberá señalar **una opción**)

☐

Personas mayores

☐

Infancia y juventud

☐

Mujeres

☐

Personas sin hogar y no empadronados

☐

Migrantes

☐

Personas con Adicciones

☐

Enfermos

☐

Personas con discapacidad

☐

Atiende a distintos colectivos (familias, etc)
con dificultades económicas que conllevan
a una exclusión social.

⁵ En caso de que la entidad proponga ambas formas de distribución se cumplimentarán dos propuestas, una para cada actividad.

⁶ En las entidades de reparto se contabilizará el número promedio de personas a las que se entregan los alimentos. En las de consumo, el número promedio de personas a las que se da de comer al día. Cada persona se contabilizará una única vez, aunque se le entreguen o consuma alimentos en más de una ocasión. En las entidades de reparto el total de personas atendidas (adultos + lactantes) deberá ser superior a 10. En caso de las entidades de consumo no se aplicará este mínimo.

⁷ Indicar el nº de personas beneficiarias de + de 2 años

⁸ Indicar el nº de personas menores de 2 años

* La entidad dispone de una valoración de la situación de necesidad de las personas atendidas (realizada por la propia entidad, los servicios sociales, etc.)⁹

SI NO
☐ ☐

Existe vinculación de las personas atendidas a la entidad (asociadas, afiliadas, etc.)

☐ ☐

La entidad presta otros servicios (sanidad, formación, etc.)

☐ ☐

Condiciones de la distribución (señalar con una X lo que proceda)

<i>Solo para entidades de reparto</i> Periodicidad del reparto (a una misma persona) ☐ Semanal ☐ Trimestral ☐ Mensual ☐ Otros (especificar)	<i>Solo para entidades de consumo</i> Tipo de comida/s que se sirven diariamente ☐ Desayuno ☐ Merienda ☐ Almuerzo ☐ Cena
---	--

Otra información de interés que la entidad desee manifestar

.....

.....

En....., a. de..... de

* Firma del representante legal de la entidad social

* Sello de la entidad social

- Fdo. por.....

La entidad que presente una propuesta por primera vez deberá acompañarla de:

- Copia de los estatutos de la entidad
- Copia del NIF de la entidad
- Documento de asignación de cargos en la entidad
- Copia del número del Registro de Entidades, Servicios y Establecimientos Sociales
- Declaración firmada que reconozca que la Entidad no tiene garantizado su funcionamiento gracias al presupuesto de ningún Organismo ni Entidad Pública ni Privada.
- Número total de personas adultas y menores de 2 años

Posteriormente, deberán presentar esta documentación únicamente cuando haya cambios

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Tanto la **FUNDACIÓN BANCO DE ALIMENTOS DE NAVARRA** como la ENTIDAD SOCIAL en aplicación de lo establecido en el artículo 26 del Reglamento UE 679/2016 actuarán como **"ENCARGADO DEL TRATAMIENTO"** en tanto que la entidad lo hará como Responsable del Fichero.

En la medida en la que la gestión de la entrega de lotes de alimentos, y su control recae sobre la Fundación Banco de Alimentos de Navarra esta se compromete, en aplicación de las obligaciones contenidas en el artículo 28 del Reglamento UE 679/2016 y 12 de la vigente Ley Orgánica de Protección de Datos 15/1999:

— A guardar y hacer guardar a su personal empleado, colaboradores y voluntariado la confidencialidad debida sobre los datos.

— A tratar los datos de acuerdo a lo indicado en este acuerdo y en la legislación aplicable.

— A no usar los datos ni aplicarlos a un fin distinto del descrito.

— A no comunicarlos ni siquiera para su conservación a otras personas, salvo aquellas cesiones que obliguen por Ley.

La Fundación Banco de Alimentos de Navarra se obliga a aplicar en el tratamiento de los mismos las medidas técnicas y organizativas necesarias según la legislación vigente. En particular a garantizar la seguridad e integridad de los datos transferidos y adoptar las medidas que eviten el acceso no autorizado, su destrucción o pérdida.