



FUNDACION BANCO DE ALIMENTOS DE NAVARRA

PLAN 2010 DE "AYUDA CE" A LAS PERSONAS MÁS NECESITADAS DEL REINO DE ESPAÑA

<p>Entidad Benéfica _____</p> <p>Nº Registro de la Entidad _____</p> <p>Nº Nota de Entrega _____ /2010 (Numeración Correlativa por entidad atendida, durante todo el Plan)</p>	<p>Protección de datos: A tenor de lo establecido en Ley orgánica de 13-XII-1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que se recaben según su finalidad podrán ser incorporados a un fichero de Titularidad del Gobierno de Navarra y Banco de Alimentos de Navarra. Asimismo, le informamos que los datos que se soliciten (nombre y dos apellidos o iniciales, nº de documentación y número de miembros de la unidad familiar) se hace exclusivamente para conocer si se repiten datos de Entidades y poder ajustar el número de beneficiarios por organización. La firma de este documento supone autorización suficiente para facilitar los datos anteriormente mencionados. Asimismo, le informamos de su derecho a rectificarlos o cancelarlos.</p>																																																																																											
<p>Familia nº registro _____</p> <p>Dirección _____</p> <p>Nº beneficiarios menores de 2 años _____</p> <p>Nº beneficiarios de 2 a 8 años años _____</p> <p>Nº beneficiarios mayores de 8 años _____</p> <p>Transeúntes _____</p> <p>Otros(especificar) _____</p>	<p>He recibido de forma gratuita las siguientes cantidades de Alimentos procedentes del Plan 2010 "Ayuda CE" (Unión Europea), que serán utilizados para consumo propio y que no serán cedidos a otras personas o Entidades, quedando totalmente prohibida su comercialización y/o venta. Asimismo, quedo obligado/a a comunicar, a la mayor brevedad posible, cualquier anomalía o incidencia en el consumo, a esta Entidad.</p>																																																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">ENTREGA N°:</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td>FECHA:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PRODUCTOS</td> <td>Nº DE ENVASES</td> <td>Nº DE ENVASES</td> <td>Nº DE ENVASES</td> <td>Nº DE ENVASES</td> <td>Nº DE ENVASES</td> <td>Nº DE ENVASES</td> </tr> <tr> <td>Pastas alimenticias</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Harina</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Galletas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Papillas cereales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Arroz blanco</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Leche UHT</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Leche continuación polvo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cacao soluble</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Queso parafinado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Azúcar</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		ENTREGA N°:							FECHA:							PRODUCTOS	Nº DE ENVASES	Nº DE ENVASES	Nº DE ENVASES	Nº DE ENVASES	Nº DE ENVASES	Nº DE ENVASES	Pastas alimenticias							Harina							Galletas							Papillas cereales							Arroz blanco							Leche UHT							Leche continuación polvo							Cacao soluble							Queso parafinado							Azúcar						
ENTREGA N°:																																																																																												
FECHA:																																																																																												
PRODUCTOS	Nº DE ENVASES	Nº DE ENVASES	Nº DE ENVASES	Nº DE ENVASES	Nº DE ENVASES	Nº DE ENVASES																																																																																						
Pastas alimenticias																																																																																												
Harina																																																																																												
Galletas																																																																																												
Papillas cereales																																																																																												
Arroz blanco																																																																																												
Leche UHT																																																																																												
Leche continuación polvo																																																																																												
Cacao soluble																																																																																												
Queso parafinado																																																																																												
Azúcar																																																																																												
A RELLENAR POR EL BENEFICIARIO;																																																																																												
Nº de miembros																																																																																												
Nombre, Apellido																																																																																												
DNI / Pasaporte																																																																																												
Firma																																																																																												
A RELLENAR POR LA ENTIDAD BENEFICA;																																																																																												
Firma																																																																																												
Sello																																																																																												

Nota importante 1: Este formulario es de obligado cumplimiento de acuerdo con la normativa de la Unión Europea. Usted asume el compromiso de identificar los beneficiarios del Programa y la ayuda que reciben.

De igual modo usted se compromete a mantener esta información y tenerla a disposición del personal del FEGA, MAPA y FESBAL durante 4 años.

Nota importante 2: Los Bancos de Alimentos facilitarán este formulario a todas las Entidades Benéficas receptoras de alimentos del Plan Ayuda CE.

Destinatarios: (1) Entidad Benéfica, (copia) Beneficiario (1ª Edición 2.03.10/NA)