

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A PROYECTOS DE ALFABETIZACIÓN EN SALUD Y  
AYUDA MUTUA DE PACIENTES Y PERSONAS CUIDADORAS PARA EL AÑO 2025**

**ANEXO VI - MEMORIA DEL PROYECTO REALIZADO  
JUSTIFICACION DE LA SUBVENCIÓN**

**Datos de la entidad solicitante**

Nombre	NIF	
Domicilio /Sede Social (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)	Código Postal	
Teléfonos de contacto	Localidad	Provincia

**Proyecto solicitado**

**NOMBRE DEL PROYECTO**

**A. EVALUACIÓN GLOBAL DEL PROYECTO. CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE PROYECTO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS LOS OBTENIDOS**

A.1 - Principales resultados obtenidos con el proyecto. Grado de *consecución de los objetivos* propuestos.

A.2 - Descripción la *coordinación* realizada con los *servicios sanitarios* y el *trabajo en red* con otras entidades.

A.3 - Análisis de las *personas atendidas* con el proyecto (pacientes, cuidadores, etc.) Especificar si se han detectado dificultades o desigualdades para el acceso al proyecto.

A.4 – Análisis de la *experiencia del paciente y cuidadores* y de la *alfabetización en salud*: necesidades, barreras y elementos positivos que se han identificado como consecuencia de la realización del proyecto.

**Análisis de las actividades subvencionadas**

<b>B. ACTIVIDADES REALIZADAS.</b> Descripción detallada en que ha consistido cada actividad, población participante, recursos humanos y materiales empleados y todos los aspectos que se hayan consignado en el proyecto, indicando si se ha ejecutado según lo previsto o las circunstancias que lo han impedido. Para ilustrar el desarrollo de las actividades realizadas, es importante incluir en un anexo los documentos e imágenes del desarrollo de las actividades en sus distintas fases: <i>Convocatoria</i> (Documentación utilizada: cartas, carteles, correos, programa de la actividad, etc.); <i>Realización de la actividad</i> (fotografías, vídeos, guías, materiales utilizados, relación de participantes, etc.); y <i>Evaluación</i> (Cuestionarios, evaluación de los participantes, valoración del equipo, etc.).	<b>FECHAS DE REALIZACIÓN</b>	<b>Nº DE HORAS</b> (en su caso)

El órgano responsable del tratamiento de los datos de carácter personal es la Dirección General de Cuidados y Humanización del Departamento de Sanidad. Dichos datos serán tratados con el fin exclusivo de tramitar las solicitudes de subvención objeto de esta Orden formuladas por los interesados. La licitud del tratamiento de sus datos se fundamenta en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable conforme al artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos. No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos y en la L.O. 3/2008, de 5 de diciembre, ante la Dirección General de Cuidados y Humanización del Departamento de Sanidad, sita en Vía Universitat 36, 4ª planta, 50.017, Zaragoza, obteniendo información en la dirección de correo electrónico [subvencionesdgch@aragon.es](mailto:subvencionesdgch@aragon.es). Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en la denominada «Subvenciones para actuaciones de carácter sanitario», en la dirección electrónica [https://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lopd\\_pub/details.action?fileId=562](https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=562)

En                      a                      de                      de 2025

Firma del representante y sello de la entidad