

Model - Modelo EDU-001

CURS ESCOLAR / CURSO ESCOLAR

A. DADES PERSONALS DE L'ALUMNE-A / DATOS PERSONALES DEL ALUMNO-A

Cognoms / Apellidos	Nom / Nombre	Naixement - Nacimiento	Nacionalitat / Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI - NIE - PASSAPORT / PASAPORTE	Domicili Familiar: nom de la via/ Domicilio familiar: nombre de la vía		Localitat / Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
CP	Telèfon / Teléfono	Centre on està matriculat / Centro donde está matriculado	Curs / Curso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B. DADES DELS/DE LES SOL·LICITANTS / DATOS DE LOS/LAS SOLICITANTES

Cognoms i nom de la mare o tutora (si conviu amb l'alumne/a) / Apellidos y nombre de la madre o tutora (si convive con el alumno/a)	DNI - NIE - PASSAPORT / PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognoms i nom del pare o tutor (si conviu amb l'alumne/a) / Apellidos y nombre del padre o tutor (si convive con el alumno/a)	DNI - NIE - PASSAPORT / PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMPTE O CARTILLA I ENTITAT ON VOL PERCEBRE L'AJUDA / CUENTA O CARTILLA Y ENTIDAD DEL TITULAR DONDE QUIERE PERCIBIR LA AYUDA

NÚMERO DE COMPTE (IBAN 24 caràcters) / NÚMERO DE CUENTA (IBAN 24 caracteres)

DNI DEL TITULAR

C. SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licite ajuda per a l'adquisició de llibres de text i/o material escolar. Declare expressament que totes les dades assenyalades en esta sol·licitud són certes i que desitge rebre la transferència per l'import de l'ajuda obtinguda en el compte corrent consignat en esta sol·licitud. Declare conèixer les Bases Reguladores d'esta convocatòria i les responsabilitats que del seu incompliment pogueren derivar-se. A l'efecte de sol·licitud d'ajuda per a l'adquisició de llibres de text i/o material escolar per al present curs, autoritze a l'Ajuntament de Mislata a obtenir les dades necessàries relacionades amb esta sol·licitud.

Solicito ayuda para la adquisición de libros de texto y/o material escolar. Declaro expresamente que todos los datos señalados en esta solicitud son ciertos y que deseo recibir la transferencia por el importe de la ayuda obtenida en la cuenta corriente consignada en esta solicitud. Declaro conocer las Bases Reguladoras de esta convocatoria y las responsabilidades que de su incumplimiento pudieran derivarse. A los efectos de solicitud de ayuda para la adquisición de libros de texto y/o material escolar para el presente curso, autorizo al Ayuntamiento de Mislata a obtener los datos necesarios relacionados con esta solicitud.

Mislata,

Mare / Madre

Pare / Padre

Tutor/a

Signat / Firmado

Signat / Firmado

Signat / Firmado

Segons la **Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal**, informem que l'Ajuntament incorporarà les seues dades a un fitxer, que s'utilitzarà per als fins d'esta sol·licitud i no se cedirà a cap tercer, excepte per obligacions legals i a altres Administracions Públiques destinatàries del tractament. Addicionalment s'autoritza a l'Ajuntament a comprovar i completar les dades necessàries per a esta sol·licitud segons els nostres propis arxius. Per a exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podrà dirigir-se per escrit a l'Ajuntament, Plaça de la Constitució, 8. 46920, Mislata (València), adjuntant una fotocòpia del seu Document Nacional d'Identitat o equivalent. Según la **Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal**, le informamos que el Ayuntamiento incorporará sus datos a un fichero, que se utilizará para los fines de esta solicitud y no se cederá a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas destinatarias del tratamiento. Adicionalmente se autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud según nuestros propios archivos. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirijase por escrito al Ayuntamiento, Plaza de la Constitución, 8. 46920, Mislata (Valencia), adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.

RESERVAT PER A L'ADMINISTRACIÓ / RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN

EXCLUSIONS

ESTUDIS	<input type="checkbox"/>
CENTRE ESCOLAR	<input type="checkbox"/>
PADRÓ	<input type="checkbox"/>
FORA TERMINI	<input type="checkbox"/>
ALTRES	<input type="checkbox"/>

FALTA DE DOCUMENTACIÓ

DNI	L.F.	C.N.	SEP.	CONV.	REG.	TUT.	H.T.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONSIDERACIÓ DE CAS DE NECESSITAT SOCIAL