

Sol·licitud Beca d'estudis no obligatoris, expedient acadèmic  
*Solicitud Beca de estudios no obligatorios, expediente académico*

## DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNADO

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		DNI / DNI	
Adreça / Domicilio		C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	D. Naixement / F. Nacimiento	Adreça electrònica / Correo electrónico	

Sol·licite la recepció d'avís de **notificacions electròniques** relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat.  
*Solicito la recepción de avisos de **notificaciones electrónicas** relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.*

## DADES DELS MEBRES UNITAT FAMILIAR / DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

1r PROGENITOR / 1 <sup>ER</sup> PROGENITOR		DNI - NIF - NIE PASSAPORT / PASAPORTE	
Nom i cognoms del Pare / Mare / Tutor/Tutora / Nombre y Apellidos del Padre / Madre / Tutor/Tutora			
2n PROGENITOR / 2 <sup>O</sup> PROGENITOR (Ompliu només si hi ha convivència / Añadir sólo si hay convivencia)			
Nom i cognoms del Pare / Mare / Tutor/Tutora / Nombre y Apellidos del Padre / Madre / Tutor/Tutora		DNI - NIF - NIE PASSAPORT / PASAPORTE	

## DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNAT / DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNADO

Centre / Centro	Curs / Curso
-----------------	--------------

## INFORMACIÓ D'ALTRES SUBVENCIONS / INFORMACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES

Ha rebut subvencions d'altres administracions pel mateix concepte?  
*¿Ha recibido subvenciones de otras administraciones por el mismo concepto?*  Sí  No

*En cas afirmatiu indique quines / En caso afirmativo indique cuales*

Administració / Administración	Import / Importe

## DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

Pais / País	DC / D.C.	Codi entitat / Código entidad	Codi sucursal / Código sucursal	DC / D.C.	Número de compte / Número de cuenta
-------------	-----------	-------------------------------	---------------------------------	-----------	-------------------------------------

## DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORIZACIÓ / DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN

Les persones sol·licitants més amunt mencionades declaren expressament que totes les dades assenyalades en esta sol·licitud són certes. Així mateix declaren que estan al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. Declaren conèixer les bases reguladores per a esta ajuda i les responsabilitats que del seu incompliment podrien derivar-se. D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, l'Ajuntament d'Albal queda autoritzat per a accedir a la informació que es troba en poder de l'Agència Estatal Tributària respecte del nivell de renda de la unitat familiar i de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i de la Tesoreria General de la Seguretat Social respecte de trobar-se al corrent de les obligacions amb esta. En el cas que la persona interessada manifeste oposició expressa haurà d'aportar estos documents en el moment de la presentació de la sol·licitud".

Las personas solicitantes arriba mencionadas declaran expresamente que todos los datos señalados en esta solicitud son ciertos. Asimismo declaran que están al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. Declaran conocer las Bases Reguladoras para esta ayuda y las responsabilidades que de su incumplimiento pudiera derivarse. De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Ayuntamiento de Albal queda autorizado para acceder a la información obrante en la Agencia Estatal Tributaria respecto del nivel de renta de la unidad familiar y de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Tesorería General de la Seguridad Social respecto de encontrarse al corriente de las obligaciones con ésta. En el caso que la persona interesada manifieste oposición expresa deberá aportar estos documentos en el momento de la presentación de la solicitud".

Albal, de de

Signat / Firmado:

L'ALUMNE  
EL ALUMNO

Signat / Firmado:

1r PROGENITOR: Pare / Mare / Tutor/Tutora  
1<sup>ER</sup> PROGENITOR: Padre / Madre / Tutor/Tutora

Signat / Firmado:

2n PROGENITOR: Pare / Mare / Tutor/Tutora  
2<sup>O</sup> PROGENITOR: Padre / Madre / Tutor/Tutora

## SOL·LICITA / SOLICITA

Que li siga concedida la subvenció indicada.

Que le sea concedida la subvención indicada.

## S'ADJUNTA / SE ADJUNTA

- Certificat de Notes / Certificado de Notas
- Document bancari / Documento bancario
- Sentència Judicial de Separació Legal, Divorci o Conveni Regulador / Sentencia Judicial de Separación Legal, Divorcio o Convenio Regulador.

Les dades per vostè facilitades seran tractades per l'Ajuntament d'Albal, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa de la beca, ajuda o subvenció econòmica. Vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades [dpo@albal.es](mailto:dpo@albal.es). Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: [http://www.albal.es/albal\\_val/administracion/rat/clausula.asp?id=9](http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=9)

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el Ayuntamiento d'Albal, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de la beca, ayuda o subvención económica. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos [dpo@albal.es](mailto:dpo@albal.es). Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: [http://www.albal.es/albal\\_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=9](http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=9)