

ANNEX I

SOL·LICITUD D'AJUT DESTINADA A COL·LABORAR AMB LES DESPESES DERIVADES DEL TRANSPORT PER A ESTUDIANTS DEL TERME MUNICIPAL DE SES SALINES A ALTRES CENTRES EDUCATIUS D'ENSENYAMENT SECUNDARI NO OBLIGATORI, PER AL CURS 2026-2027.

Dades personals del sol·licitant (pare, mare, tutor legal o alumne/a major de 18 anys) (1)

NOM I COGNOMS

NIF/NIE

(1) En cas que l'alumne/a sigui menor de 18 anys en el moment de la presentació de la sol·licitud, aquesta haurà d'anar signada pel seu representant legal (pare, mare o tutor legal), fent constar la relació de parentesc existent entre ells.

Relació amb l'alumne/s

Dades de contacte i notificacions

Adreça

Codi postal

Població

Telèfon mòbil

E-mail

☐ Marqui la casella en cas que el sol·licitant no estigui obligat a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions públiques i no vulgui rebre notificació electrònica dels actes municipals dictats en aquest procediment, en aplicació del què disposen els articles 14.1 i 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

Dades de/ls l'alumne/s pel/s qual/s es sol·licita l'ajut/s

NOM I COGNOMS	DATA DE NAIXEMENT	NOM I ADREÇA DEL CENTRE ESCOLAR	CURS ESCOLAR I/O ESPECIALITAT 2026-2027

S'adjunta la següent documentació obligatòria

- ☐ Documentació acreditativa de la matrícula i del pagament de les taxes corresponents per a cursar l'ensenyament d'educació post obligatòria per al curs 2025-2026.
- ☐ Document acreditatiu de la titularitat del número de compte bancari indicat, a nom del sol·licitant, on l'Ajuntament realitzarà el pagament de/ls l'ajut/s que en el seu cas s'assigni/n.
- ☐ Autorització de tots els membres de la unitat familiar que conviuen, segons empadronament, amb l'alumne/s, per tal que l'Ajuntament pugui consultar les dades que consten en aquesta i en d'altres Administracions Públiques, necessàries per a la tramitació de la present sol·licitud.
- ☐ Justificant del grau de disfuncionalitat de la persona amb diversitat funcional, si s'escau.
- ☐ Fotocòpia del carnet de família nombrosa, si s'escau
- ☐ Declaració IRPF

DECLARO RESPONSABLEMENT:

Que totes les dades facilitades en aquesta sol·licitud i en la documentació adjunta són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les bases de la convocatòria.

Que els membres de la unitat familiar que conviuen amb l'alumne/s, segons empadronament, reuneixen tots els requisits exigits per la normativa reguladora de les bases de la convocatòria; i que disposen de tota la documentació que així ho acredita, que es posarà a disposició d'aquest Ajuntament quan li sigui requerida.

Per la qual cosa, **SOL·LICITO** la concessió de/ls l'ajut/s en forma de beca individual per al transport interurbà de/ls alumne/s relacionat/s anteriorment, i la domiciliació del seu import econòmic en el número de compte bancari següent:

IBAN				CODI ENTITAT				Cod. Oficina				D.C.																	
E	S																												

Signatura

Ses Salines, _____ de _____ de _____

CONSENTIMENT CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES (Art. 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques)

Autoritzo a l'Ajuntament de Ses Salines a efectuar consulta de les dades i els antecedents que constin en fitxers d'aquesta i d'altres Administracions Públiques, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència.

☐ En cas de que no autoritzeu, marqueu la casella

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Informació important

Articles 5 i 6 de la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal

És obligatori omplir tots els camps de la instància. Per què?

Perquè l'article 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, estableix que les sol·licituds que es formulin a l'Administració hauran de contenir les dades que s'assenyalen al formulari.

Quin tractament rebran les vostres dades personals?

Les dades personals que ens proporcioneu seran sotmeses a un tractament automatitzat, de caràcter confidencial, en els fitxers creats per l'Ajuntament de Ses Salines, amb la finalitat de poder tramitar la vostra sol·licitud.

Qualsevol altre tractament no previst en els indicats fitxers requerirà el vostre consentiment inequívoc, llevat de la utilització que pugui fer-ne l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca per enviar-vos informació oficial o d'interès ciutadà, o qualsevol altre actuació compresa dins l'exercici de les funcions de l'Ajuntament i del seu àmbit competencial, o en qualsevol altre supòsit previst a la normativa vigent.

Quins drets teniu en relació amb les dades que ens heu proporcionat?

Podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, així com el de revocació al consentiment atorgat, en els termes establerts per la legislació vigent, mitjançant una instància, al Registre General de l'Ajuntament de Ses Salines.

En cas que, per a la tramitació de la vostra sol·licitud, calguin dades o antecedents que es trobin en fitxers de titularitat d'altres administracions públiques, podeu autoritzar-nos directament per a l'accés a aquests fitxers, i estalviar-vos d'aquesta manera el tràmit.

**A L'IL·LUSTRE ALCALDE PRESIDENT DE L'EXCM.
AJUNTAMENT DE SES SALINES**