

ANEXO 1

SOLICITUD DE AYUDA DESTINADA A COLABORAR CON LOS GASTOS DERIVADOS DEL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES DEL TÉRMINO MUNICIPAL DE SES SALINES A OTROS CENTROS EDUCATIVOS DE ENSEÑANZA SECUNDARIA NO OBLIGATORIA, PARA EL CURSO 2026-2027.

Datos personales del solicitante (*padre, madre, tutor legal o alumno/a mayor de 18 años*) (1)

NOMBRE Y APELLIDOS

NIF/NIE

(1) En caso de que el alumno/a sea menor de 18 años en el momento de la presentación de la solicitud, esta deberá ir firmada por su representante legal (padre, madre o tutor legal), haciendo constar la relación de parentesco existente entre ellos. .

Relación con el alumno/a

Datos de contacto y notificaciones

Dirección

Código postal

Población

Teléfono móvil

E-mail

☐ Marque la casilla en caso de que el solicitante no esté obligado a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones públicas y no quiera recibir notificación electrónica de los actos municipales dictados en este procedimiento, en aplicación de lo dispuesto en los artículos 14.1 y 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

Datos del/de los alumnos para el/los que se solicita la ayuda

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CENTRO ESCOLAR	CURSO ESCOLAR Y/O ESPECIALIDAD 2026-2027

Se adjunta la siguiente documentación obligatoria

- ☐ Documentación acreditativa de la matrícula y del pago de las tasas correspondientes para cursar la enseñanza de educación postobligatoria para el curso 2026-2027.
- ☐ Documento acreditativo de la titularidad del número de cuenta bancaria indicado, a nombre del solicitante, donde el Ayuntamiento realizará el pago de la/s ayuda/s que, en su caso, se asignen.
- ☐ Autorización de todos los miembros de la unidad familiar que conviven, según el empadronamiento, con el/los alumno/s, para que el Ayuntamiento pueda consultar los datos que constan en esta y en otras Administraciones Públicas, necesarios para la tramitación de la presente solicitud.
- ☐ Justificante del grado de discapacidad de la persona con diversidad funcional, si procede.
- ☐ Fotocopia del carnet de familia numerosa, si procede.
- ☐ Declaración del IRPF.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que todos los datos facilitados en esta solicitud y en la documentación adjunta son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las bases de la convocatoria.

Que los miembros de la unidad familiar que conviven con el/los alumno/s, según el empadronamiento, reúnen todos los requisitos exigidos por la normativa reguladora de las bases de la convocatoria; y que disponen de toda la documentación que así lo acredita, que se pondrá a disposición de este Ayuntamiento cuando le sea requerida.

Por lo cual, **SOLICITO** la concesión de la/s ayuda/s en forma de beca individual para el transporte interurbano del/de los alumno/s relacionados anteriormente, y la domiciliación de su importe económico en el siguiente número de cuenta bancaria:

IBAN				CODIGO ENTIDAD				Cod. Oficina				D.C.													
E	S																								

Firma

Ses Salines, _____ de _____ de _____

CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

(Art. 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

Autorizo al Ayuntamiento de Ses Salines a efectuar la consulta de los datos y antecedentes que consten en ficheros de esta y de otras Administraciones Públicas, con el fin de comprobar que se cumplen las condiciones requeridas para acceder al objeto de esta solicitud y para revisarlas hasta la extinción de su vigencia.

☐

En caso de que no autorice, marque la casilla

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Información importante

Artículos 5 y 6 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal

¿Es obligatorio rellenar todos los campos de la instancia? ¿Por qué?

Porque el artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, establece que las solicitudes que se formulen a la Administración deberán contener los datos que se señalan en el formulario.

¿Qué tratamiento recibirán sus datos personales?

Los datos personales que nos proporcione serán sometidos a un tratamiento automatizado, de carácter confidencial, en los ficheros creados por el Ayuntamiento de Ses Salines, con la finalidad de poder tramitar su solicitud.

Cualquier otro tratamiento no previsto en los mencionados ficheros requerirá su consentimiento inequívoco, salvo la utilización que pueda hacer el Ayuntamiento de Ses Salines para enviarle información oficial o de interés ciudadano, o cualquier otra actuación comprendida dentro del ejercicio de las funciones del Ayuntamiento y de su ámbito competencial, o en cualquier otro supuesto previsto en la normativa vigente.

¿Qué derechos tiene en relación con los datos que nos ha proporcionado?

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como el de revocación del consentimiento otorgado, en los términos establecidos por la legislación vigente, mediante una instancia, en el Registro General del Ayuntamiento de Ses Salines.

En caso de que, para la tramitación de su solicitud, sean necesarios datos o antecedentes que se encuentren en ficheros de titularidad de otras administraciones públicas, puede autorizarnos directamente para acceder a dichos ficheros, ahorrándose de esta manera dicho trámite.

**A ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCM. AYUNTAMIENTO DE
SES SALINES**