



SOL·LICITUD PREMIS ALS MILLORS EXPEDIENTS ACADÈMICS

(només per presentar en llocs diferents de l'Ajuntament d'Eivissa segons art. 16.4 Llei 39/2015, LPACAP)

PERSONA SOL·LICITANT

Nom i llinatges:			DNI/NIE:		
Adreça:	Núm.:	Bloc:	Esc.:	Pis:	Porta:
Municipi:	Província:			CP:	
Altres (polígon, nom de la casa, etc.):		Correu electrònic:			
Telèfon:	Fax:		Mòbil:		

PERSONA REPRESENTANT (si la persona sol·licitant és menor d'edat o tenen compte bancari compartit)

Nom i llinatges:		DNI/NIE:
Telèfon:	Correu electrònic:	

DOCUMENTS QUE S'APORTEN

- ☐ Document d'identitat de la persona sol·licitant.
- ☐ Document d'identitat de la persona representant (si escau).
- ☐ Certificat acadèmic oficial.
- ☐ Certificat de titularitat bancària.

AUTORITZACIÓ CONSULTA DE DADES

DADES TRIBUTÀRIES (en cas de no marcar cap opció, l'interessat haurà d'aportar la documentació)

- ☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques (segons art. 95.1.k, Llei 58/2003, LGT)
- ☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària en matèria tributària, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud.

DADES NO TRIBUTÀRIES (en cas de no marcar cap opció, s'entén que no hi ha oposició)

- ☐ Autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, per mitjans telemàtics i disponibles per a les administracions públiques.
- ☐ No autoritzo l'Ajuntament d'Eivissa al fet que recapti les dades i documentació necessària, donant-me per assabentat que haig de presentar aquesta documentació annexa a la meva sol·licitud (segons art. 28.2, Llei 39/2015, LPACAP).

EXPÒS

Que en el curs acadèmic 20____/20____ he acabat els meus estudis de batxillerat o cicles formatius de grau mitjà.

SOL·LICIT

Participar en la convocatòria actual dels premis als millors expedients acadèmics de l'Ajuntament d'Eivissa.

Eivissa, ____ de/d' _____ de 20 ____
(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, dret a la limitació del tractament i dret a la portabilitat mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.