

Anexo 1

CONVOCATORIA DE AYUDAS DE MOVILIDAD ERASMUS+ KA121 ADU PARA EL ALUMNADO DEL CENTRO INTERGENERACIONAL FRANCISCO SANTISTEBAN 2024-25



UNIVERSIDAD
DE
CÓRDOBA



Cofinanciado por
la Unión Europea

DATOS DEL SOLICITANTE ALUMNO/A (DEBEN RELLENAR TODOS)

DNI:		NACIONALIDAD:	
NOMBRE:			
APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:		TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:			
CORREO:			

DESTINOS

☒ Universidad de Zagreb. Croacia

NIVEL DE ESTUDIOS

- | | |
|--|--|
| ☐ Sin educación postobligatorios | ☐ Estudios postobligatorios entre 20 y 29 años |
| ☐ Estudios postobligatorios hace mas de 40 años | ☐ Estudios postobligatorios hace menos de 20 años |
| ☐ Estudios postobligatorios entre 30 y 39 años | |

AÑOS/ CURSOS DE PERTENENCIA CON MATRÍCULA EN EL CENTRO

Indicar el número de años que ha estado matriculado/a en el centro.

NIVEL DE IDIOMAS

☐ Nivel B1 ☐ Nivel B2 ☐ Nivel C1 ☐ Nivel C2

SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD O RIESGO DE EXCLUSIÓN

Indicar situaciones de vulnerabilidad, si procede (adjuntar documentos oficiales acreditativos)

1.	
2.	
3.	
4.	

VALORACIÓN DE EXPERIENCIA EN VOLUNTARIADO

Indicar la experiencia en voluntariado, si procede (adjuntar documentos oficiales acreditativos)

Primer recuadro de cada línea el concepto, segundo recuadro de cada línea tiempo **en meses**.

1.		
2.		
3.		

Si desea indicar mas casos puede hacerlo en una hoja aparte adjuntándola a esta solicitud

VALORACIÓN ACTIVIDADES DEL CENTRO INTERGENERACIONAL

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

En _____, a ____ de _____ de 2025

Firma:

Por favor, no olvide rellenar el anexo 2 y aquellos que le corresponda.

Anexo 2

DECLARACIÓN EXPRESA PROTECCIÓN DE DATOS Y GARANTIA DE DERECHOS DIGITALES

Y

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN, DIVULGACIÓN E IMAGENES

D./Dña. _____, con DNI nº _____, en calidad de persona candidata en la presente convocatoria de la Universidad de Córdoba,

DECLARA EXPRESAMENTE:

Que, en cumplimiento de lo dispuesto en la **Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre**, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, **he sido informado/a y autorizo a que mis datos personales sean incorporados a un fichero de datos de carácter personal titularidad de la Universidad de Córdoba (UCO)**, que garantiza la seguridad y confidencialidad de los mismos.

Asimismo, se le informa de que **la finalidad del tratamiento de estos datos es la gestión de convocatorias de ayudas, premios y subvenciones gestionadas por la Universidad de Córdoba, así como la gestión económica derivada de las mismas**, estando prevista la **cesión de estos datos a organismos con competencia en la materia**.

AUTORIZA EXPRESAMENTE:

A la **Universidad de Córdoba** a **utilizar, publicar o divulgar su nombre e imagen** en las comunicaciones que realice con carácter **informativo o divulgativo**, tanto en **medios de comunicación escritos en soporte físico** como en **internet**, incluyendo páginas web y redes sociales institucionales, con la única finalidad de dar visibilidad y difusión a las actividades de la Universidad relacionadas con la convocatoria en la que participa.

Y para que así conste, firma la presente declaración en el lugar y fecha indicados.

En _____, a ____ de _____ de 2025

Firma: _____

Nombre y apellidos: _____

Anexo 3

DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER RECIBIDO EDUCACIÓN POSOBLIGATORIA

D./Dña. _____, con DNI nº
_____, y con domicilio a efectos de notificaciones en

DECLARA BAJO JURAMENTO Y BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que **no he recibido educación postobligatoria**, entendiéndose por tal cualquier formación académica posterior a la enseñanza obligatoria (Educación Secundaria Obligatoria o equivalente).

Esta declaración se realiza a los efectos oportunos, comprometiéndose la persona firmante a aportar cuanta documentación sea requerida para acreditar lo aquí manifestado, y siendo consciente de que la inexactitud o falsedad de los datos declarados podrá dar lugar a las responsabilidades previstas legalmente.

Esta declaración se realiza a los efectos oportunos, comprometiéndose la persona firmante a aportar cuanta documentación sea requerida para acreditar lo aquí manifestado, y siendo consciente de que la inexactitud o falsedad de los datos declarados podrá dar lugar a las responsabilidades previstas legalmente.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firma la presente declaración en el lugar y fecha indicados.

En _____, a ____ de _____ de 2025

Firma: _____

Anexo 4

DECLARACION RESPONSABLE DE NO PARTICIPACIÓN EN CICLO ERASMUS

D./Dña. _____, con DNI nº
_____, y con domicilio a efectos de notificaciones en

DECLARA BAJO JURAMENTO Y BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que **no he participado con anterioridad en alguna modalidad y/o ciclo Erasmus** de anteriores convocatorias.

Esta declaración se realiza a los efectos oportunos, comprometiéndose la persona firmante a aportar cuanta documentación sea requerida para acreditar lo aquí manifestado, y siendo consciente de que la inexactitud o falsedad de los datos declarados podrá dar lugar a las responsabilidades previstas legalmente.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firma la presente declaración en el lugar y fecha indicados.

En _____, a _____ de _____ de 2025

Firma: _____

Anexo5

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a _____, con
DNI/NIE/Pasaporte n.º _____, en
nombre propio o en representación de
_____ (en caso de persona jurídica),
con CIF _____, y domicilio a efectos de notificaciones en

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que cumple los requisitos exigidos en las bases reguladoras de la convocatoria de subvención, sin perjuicio de su posterior acreditación.
2. Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecidas en los artículos 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.
3. Que ha solicitado o recibido otras ayudas o subvenciones para la misma finalidad de (en caso de no haber recibido ninguna ayuda marcar la opción con una X):

o Organismo concedente: _____

o Importe: _____

o No he recibido ninguna ayuda: ☐

4. Que los datos reflejados en la solicitud y en la presente declaración son ciertos.
5. Que autoriza al órgano concedente a obtener de forma directa la acreditación de las circunstancias previstas en los artículos 18 y 19 del RLGS, de cumplimiento de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social respectivamente, mediante certificados telemáticos.
6. Que, en caso de denegar expresamente la autorización anterior, aportará certificaciones positivas de cumplimiento de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
7. Que, si no está obligado a presentar declaraciones fiscales o de Seguridad Social, acreditará el cumplimiento mediante la firma de la presente declaración responsable.

En _____, a ____ de _____ de 2025

Fdo.: (Nombre y apellidos del solicitante o representante legal)

DNI/NIE/Pasaporte: _____