

ANEXO I

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO
RÉGIMEN DE AYUDAS A CENTROS DOCENTES PRIVADOS CONCERTADOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE NIVEL LINGÜÍSTICO.	ED531D	SOLICITUD

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE
IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAIS EMISOR
<i>Seleccione</i>		<i>Seleccione</i>
CENTRO EDUCATIVO		NIF

ENDEREZO

TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA		NÚM.	BLOQUE	PISO	PUERTA
PARROQUIA			LUGAR			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD		
TELÉFONO MÓVIL	OTRO TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO				

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAIS EMISOR	TIPO
<i>Seleccione</i>		<i>Seleccione</i>	<i>Seleccione</i>
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

EN CALIDAD DE (CARGO/PUESTO QUE DESEMPEÑA)

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

 Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán solo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal <https://notifica.xunta.gal>

Solo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico o Chave365.

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de Notifica.gal:

PREFIXO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
<i>Seleccione</i>		

DATOS BANCARIOS

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.

TITULAR DE LA CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)
	IBAN

RELACIÓN DE ALUMNADO CANDIDATO QUE SE COMPROMETE A REALIZAR LAS PRUEBAS DE ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA
 (Indicar solo el NÚMERO de alumnado).

ETAPA EDUCATIVA	NÚMERO DE ALUMNADO
2º BACHILLERATO	
4º ESO	
2º F.P.	

ANEXO I
(continuación)

LA PERSONA REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que, en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas,

- ☐ No solicitó ni se le concedió ninguna otra ayuda para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta ayuda.
☐ Sí solicitó y/o se le concedieron otras ayudas para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta ayuda, que son las que, a continuación, se relacionan:

ORGANISMO	AÑO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE

Asimismo, se compromete a comunicar inmediatamente cuantas ayudas solicite y/u obtenga de otras administraciones públicas o de otros entes públicos, nacionales o internacionales, a partir de la fecha de esta declaración.

2. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos.

3. No estar incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, del 17 de noviembre, general de subvenciones.

4. No estar incurso en ninguna clase de inhabilitación para la obtención de ayudas previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 10 de la Ley 9/2007, del 13 de junio, de subvenciones de Galicia.

5. Estar al corriente en el pago de deudas por reintegro de subvenciones, conforme al artículo 10.2.g) de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y el artículo 9 del Reglamento de subvenciones de Galicia, aprobado por el Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.

COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y adjuntar una copia de los documentos.

ME OPONGO A LA
CONSULTA

DNI/NIE de la persona representante.

☐

Certificado de estar al día en el pago con la Seguridad Social.

☐

Certificado de estar a día en el pago de las deudas con la Administración pública de la Comunidad Autónoma.

☐

CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS

La persona interesada autoriza la consulta a otras administraciones públicas de los siguientes datos. De no autorizar la consulta, deberá adjuntar el documento correspondiente.

AUTORIZO LA
CONSULTA

NIF de la entidad solicitante.

☐ Sí ☐ No

Certificado de estar al día no pago de obligaciones tributarias con la AEAT.

☐ Sí ☐ No

ANEXO I
(continuación)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	
Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional.
Finalidades del tratamiento	Tramitar este procedimiento, verificar los datos y documentos que la persona interesada aporte en su solicitud para comprobar la exactitud de estos, llevar a cabo las actuaciones administrativas que se deriven e informar sobre el estado de tramitación. Así mismo, los datos personales se incluirán en la Carpeta ciudadana de cada persona interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de obligaciones legales impuestas a dicho responsable (artículos 6.1., letras c) y e) del RXP y 8 de la Ley orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales). En concreto, la competencia y obligaciones previstas en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, del 17 de noviembre, general de subvenciones, y de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, así como en la Ley 9/2007, del 13 de junio, de subvenciones de Galicia, en la Ley 39/2015, del 1 de octubre, de procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas, en la Ley 1/2016, del 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y en la Ley 4/2019, del 17 de julio, de Administración Digital de Galicia.
Destinatarios de los datos	Las Administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, en su caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos .
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

LEGISLACIÓN APLICABLE

Orden del ... de ... de ..., por la que se regula el régimen de ayudas a centros docentes privados concertados de la Comunidad Autónoma de Galicia para la realización de pruebas de nivel lingüístico para el alumnado que realice sus estudios en el curso 2025-2026 (código de procedimiento ED531D).

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha	,	de	de	de	de	de
---------------	---	----	----	----	----	----

Dirección xeral de Ordenación e Innovación Educativa

ANEXO II

JUSTIFICACIÓN PARA EL PAGO

ED531D- RÉGIMEN DE AYUDAS A CENTROS DOCENTES PRIVADOS CONCERTADOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE NIVEL LINGÜÍSTICO.

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN		
TIPO	NÚM.	PAIS EMISOR
<i>Seleccione</i>		<i>Seleccione</i>
CENTRO EDUCATIVO		NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN,

IDENTIFICACIÓN			
TIPO	NÚM.	PAIS EMISOR	TIPO
NOME/ RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
EN CALIDAD DE (CARGO/PUESTO QUE DESEMPEÑA)			

LA PERSONA REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que, en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas,
- ☐ No solicitó ni se le concedió ninguna otra ayuda para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta ayuda.
 - ☐ Sí solicitó y/o se le concedieron otras ayudas para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta ayuda, que son las que, a continuación, se relacionan:

ORGANISMO	AÑO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE

Asimismo, se compromete a comunicar inmediatamente cuantas ayudas solicite y/u obtenga de otras administraciones públicas o de otros entes públicos, nacionales o internacionales, a partir de la fecha de esta declaración.

2. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos.
3. No estar incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, del 17 de noviembre, general de subvenciones.
4. No estar incurso en ninguna clase de inhabilitación para la obtención de ayudas previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 10 de la Ley 9/2007, del 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
5. Estar al corriente en el pago de deudas por reintegro de subvenciones, conforme al artículo 10.2.g) de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y el artículo 9 del Reglamento de subvenciones de Galicia, aprobado por el Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
6. Que todos os datos que se relacionan a continuación corresponden, exclusivamente, ao alumnado que, resultando beneficiario da axuda, se presentou ás probas.

DATOS JUSTIFICATIVOS SOBRE EL ALUMNADO Y LAS PRUEBAS DE ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA REALIZADAS

Exclusivamente del alumnado beneficiario de las ayudas que se presentó a las pruebas:

Curso y etapa	Número de alumnado presentado a las pruebas	Idioma	Nivel: B1 B2 C1	Entidad acreditadora	Importe €

TOTAL IMPORTE JUSTIFICADO (€):

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA
☐ Factura de la entidad o empresa acreditadora expedida a nombre del centro.

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

,

de

de

Dirección xeral de Ordenación e Innovación Educativa
