



SOL·LICITUD D'AJUDES PER A ESTUDIANTS D'ENSENYAMENTS SUPERIORS

(només per presentar per correu administratiu o altres 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:	
Telèfon:		Correu electrònic:			

PERSONA REPRESENTANT

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

DOCUMENTS QUE S'APORTEN

- ☐ Document d'identitat de la persona sol·licitant.
- ☐ Certificat de titularitat bancària o document equivalent a nom de la persona sol·licitant.
- ☐ Matrícula del curs indicat en la convocatòria.
- ☐ Documentació acreditativa de l'historial acadèmic.

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 amb 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 amb la meva sol·licitud (segons art. 28.2, Llei 39/2015, LPACAP).

EXPÒS

Que en el curs acadèmic 20____/20____ he cursat estudis d'ensenyaments superiors.

Que la modalitat dels estudis és: _____ (presencial/semipresencial/no presencial).

SOL·LICIT

Participar en la convocatòria actual d'ajudes per a estudiants d'ensenyaments superiors del municipi 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, podrà 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.