

ANEXO I

Plaça de la Constitució, 5
C.P. 03140 Guardamar del Segura (Alicante)
Telf 965729014 / 965728857
Fax 956 72 70 88
www.guardamardelsegura.es
Formulario JU 5/V2

SOLICITUD AYUDAS AL TRANSPORTE CURSO/ SOL·LICITUD AJUDES AL TRANSPORT CURS		
INTERESADO / INTERESAT		
Cognoms / Apellidos		Nom / Nombre
DNI / N.I.F. / C.I.F		Telèfon / Teléfono
Domicili / Domicilio	E-MAIL	C.P.
FECHA DE NACIMIENTO	Localitat / Localidad	Provincia / Provincia
INDIQUE EL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE PARA EL REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN, EN CASO DE SER NECESARIO		INDIQUE EL MITJÀ DE NOTIFICACIÓ PREFERENT PER AL REQUERIMENT D'ESMENA, EN CAS DE SER NECESSARI
Por sede electrónica (indique su email):		Per seu electrònica (Indique el seu email):
Notificación por comparecencia personal en su domicilio (Indique su dirección y horario):		Notificació per compareixença personal en el seu domicili (Indique la seua adreça i horari):
AUTORIZACIÓN EN CASO DE MENORES DE EDAD / AUTORIZACION EN CAS DE MENORS D'EDAT		
Cognoms del Pare/Mare/Tutor / Apellidos del Padre/Madre/Tutor		Nom / Nombre
DNI / N.I.F. / C.I.F.		Telèfon / Teléfono
Cognoms del Pare/Mare/Tutor / Apellidos del Padre/Madre/Tutor		Nom / Nombre
DNI / N.I.F. / C.I.F.		Telèfon / Teléfono
DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA		DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA
☐ SOLICITUD FIRMADA (Anexo I) ☐ FOTOCOPIA DEL DNI O NIE ☐ Declaración responsable firmada. (Anexo II). ☐ Certificado de notas o un certificado del Centro Docente que acredite la matriculación y la asistencia del solicitante durante el curso. ☐ Autorización para consultar la RENTA (Anexo IV) Firmado por TODOS los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años . ☐ Consentimiento para recabar datos de la seguridad social (Anexo V) firmado solo por el solicitante.		☐ SOL·LICITUD FIRMADA (Annex I) ☐ FOTOCÒPIA DEL DNI O NIE ☐ Declaració responsable firmada. (Annex II). ☐ Certificat de notes o un certificat del Centre Docent que acredite la matriculació i l'assistència del sol·licitant durant el curs. ☐ Autorització per a consultar la RENDA (Annex IV) Firmat per TOTS els membres de la unitat familiar majors de 16 anys. ☐ Consentiment per a recaptar dades de la seguretat social (Annex V) firmat només pel sol·licitant.
DOCUMENTO OBLIGATORIO PARA EL PAGO		DOCUMENT OBLIGATORI PER AL PAGAMENT
☐ Marca esta casilla si el documento de pago ya lo has presentado en este ayuntamiento en una convocatoria anterior y sigue siendo válido. ☐ Certificado de titularidad de la cuenta o Documento de Alta a Terceros firmado por el representante y por el banco (Anexo III).		☐ Marca esta casella si este document ja l'has presentat en este ajuntament en una convocatòria anterior i continua sent vàlid. ☐ Certificat de titularitat del compte o Document d'Alta a Tercers firmat pel representant i pel banc (Anexo III).

ANEXO I

Plaça de la Constitució, 5
C.P. 03140 Guardamar del Segura (Alicante)
Telf 965729014 / 965728857
Fax 956 72 70 88
www.guardamardelsegura.es
Formulario JU 5/V2

CONDICIONES ESPECIALES	CONDICIONS ESPECIALS
☐ Familia monoparental se acreditará mediante el Título de Familia Monoparental. ☐ Familia numerosa se acreditará mediante el Título de familia numerosa. ☐ Certificado de discapacidad del solicitante, padre/madre/tutor legal. ☐ Familia en situación de riesgo o exclusión social : Se acreditará por medio de informe emitido por la Concejalía de Bienestar Social del Ayuntamiento de Guardamar del Segura.	☐ Família monoparental s'acreditarà mitjançant el Títol de Família Monoparental. ☐ Família nombrosa s'acreditarà mitjançant el Títol de família nombrosa. ☐ Certificat de discapacitat del sol·licitant, pare/mare/tutor legal. ☐ Família en situació de risc o exclusió social: S'acreditarà per mitjà d'informe emés per la Regidoria de Benestar Social de l'Ajuntament de Guardamar del Segura.
OBJETO DE LA SOLICITUD	OBJECTE DE LA SOL·LICITUD
AYUDAS AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES DESPLAZADOS FUERA DEL TÉRMINO MUNICIPAL. SOLICITO LA AYUDA	AJUDES AL TRANSPORT PER A ESTUDIANTS DESPLAÇATS FORA DEL TERME MUNICIPAL. SOL·LICITE L'AJUDA
FECHA Y FIRMA / DATA I FIRMA	
Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos. / Declare sota la meua responsabilitat que les dades facilitades són certs.	
En _____, a _____ de _____ de 20____	
EL/LA INTERESADO/A	FIRMAS DE CONSENTIMIENTO/SIGNATURA DE CONSENTIMENT DEL/LOS PADRE/MADRE/TUTOR PADRE/MADRE/TUTOR
Fdo.: _____	

Plaça de la Constitució, 5
C.P. 03140 Guardamar del Segura (Alicante)
Telf 965729014 /965728857
Fax 956 72 70 88
www.guardamardelsegura.es
Formulario JU 5/V2

HOJA INFORMATIVA SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El Ayuntamiento de Guardamar del Segura, en cumplimiento del Artículo 13 del Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea 216/679, RGPD, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, le informa de los siguientes términos relativos a sus datos personales:

Responsable del Tratamiento de sus datos: Ayuntamiento de Guardamar del Segura, Plaza de la Constitución, n.º 5, 03140 Guardamar del Segura, Alicante, (España), Tel.: +34 965 72 90 14.

Delegado de Protección de Datos: protecciondatos@guardamardelsegura.es

Categoría de los datos solicitados al interesado: Los datos personales que se le piden son los necesarios para la tramitación de su solicitud, y están referidas a su identificación y otros datos personales requeridos por la tramitación de la misma.

Origen de los datos: El propio interesado

Fines del tratamiento: Gestión y tramitación de la solicitud presentada.

- Gestionar los pagos a través de transferencia bancaria procedentes del Ayuntamiento.
- Realizar envíos informativos relacionados con la actualización de datos dirigidos al propio interesado o a las entidades financieras.
- Suministrar la información necesaria de trascendencia fiscal a la Administración Tributaria.
- Cumplir obligaciones fiscales y contables (ej.: declaraciones a Hacienda, auditorías).
- Verificar la legitimidad de las cuentas bancarias para prevenir fraudes.

Base Jurídica del Tratamiento:

- Cumplimiento de obligaciones legales (Art. 6.1.c RGPD, art. 8.2 LOPDGDD): Ley General Tributaria, Ley de Contratos del Sector Público.
- Ejecución de un contrato o relación comercial (Art. 6.1.b RGPD): Necesario para abonar servicios o productos contratados.

Licitud del Tratamiento: El tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal y relación contractual.

Destinatarios de los datos personales: Los datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal.

Sus datos podrán ser comunicados a:

Entidades bancarias: Para ejecutar transferencias o pagos. Administraciones públicas: Agencia Tributaria, Intervención General de la Administración del Estado (cumplimiento legal). Encargados de tratamiento: Empresas externas de gestión contable o auditoría (solo con contrato RGPD Art. 28). Servidores corporativos del Ayuntamiento de Guardamar del Segura.

Plazos de conservación o supresión de los datos:

- Plazo general: Hasta la prescripción de responsabilidades legales (ej.: 6 años para obligaciones tributarias, según Art. 66 Ley General Tributaria).
- En caso de procedimientos judiciales o auditorías, hasta su resolución definitiva.

Los datos no sometidos a retención legal serán suprimidos o anonimizados al extinguirse la finalidad para la cual fueron recabados, será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.

Ejercicio de Derechos: Tiene derecho a solicitar el acceso a los datos personales y su rectificación, a la supresión de los datos y a la limitación del tratamiento de sus datos a los fines especificados. Puede solicitar el ejercicio de los derechos citados dirigiendo una comunicación escrita al Registro General del

Ayuntamiento de Guardamar del Segura <https://www.guardamardelsegura.es/sede-electronica/>, o bien un correo electrónico a la dirección de email indicada para el Delegado de Protección de Datos.

Reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos: Usted tiene derecho a reclamar en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) si considera que no son atendidos sus derechos en lo relativo a la protección de sus datos personales.

El (solicitante/interesado/ciudadano) firmante **DECLARA:**

QUE HA SIDO INFORMADO por el Ayuntamiento de Guardamar del Segura, mediante esta **Hoja Informativa de Datos Personales** de todos los extremos relativos a los datos personales solicitados para la tramitación de su solicitud. Que el Ayuntamiento de Guardamar del Segura pueda verificar, acreditar y comprobar los datos aportados y los requisitos exigidos, en los ficheros del propio Ayuntamiento de Guardamar del Segura y también de otras instituciones públicas, al ser una obligación legal de este Ayuntamiento.