



AJUNTAMENT
GUARDAMAR DEL SEGURA

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

ANEXO I

SOLICITUD AYUDAS AL TRANSPORTE CURSO

SOL·LICITUD AJUDES AL TRANSPORT CURS

INTERESAT / INTERESADO

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

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)	☐ SOL·LICITUD FIRMADA (Annex I)
☐ FOTOCOPIA DEL DNI O NIE	☐ FOTOCÒPIA DEL DNI O NIE
☐ Declaración responsable firmada. (Anexo II).	☐ Declaració responsable firmada. (Annex II).
☐ Certificado de notas o un certificado del Centro Docente que acredite la matriculación y la asistencia del solicitante durante el curso.	☐ Certificat de notes o un certificat del Centre Docent que acredite la matriculació i l'assistència del sol·licitant durant el curs.
☐ Autorización para consultar la RENTA (Anexo IV) Firmado por TODOS los miembros empadronados mayores de 16 años o en su defecto, el Certificado definitivo de la Renta del ejercicio del año pasado.	☐ Autorització per a consultar la RENDA (Annex IV) Firmat per TOTS els membres empadronats majors de 16 anys o en defecte d'això, el Certificat definitiu de la Renda de l'exercici de l'exercici de l'any passat.

DOCUMENTO OBLIGATORIO PARA EL PAGO

DOCUMENT OBLIGATORI PER AL PAGAMENT

☐ Certificado de titularidad de la cuenta o Documento de Alta a Terceros firmado por el representante y por el banco (Anexo III).	☐ Certificat de titularitat del compte o Document d'Alta a Tercers firmat pel representant i pel banc (Anexo III).
☐ Marca esta casilla si este documento ya lo has presentado en este ayuntamiento en una convocatoria anterior y sigue siendo válido.	☐ Marca esta casella si este document ja l'has presentat en este ajuntament en una convocatòria anterior i continua sent vàlid.

CONDICIONES ESPECIALES

CONDICIONS ESPECIALS

☐ Familia monoparental se acreditará mediante el	☐ Família monoparental s'acreditarà mitjançant el Títol
--	---



AJUNTAMENT
GUARDAMAR DEL SEGURA

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

ANEXO I

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.	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.: _____	

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: Miguel Angel Díaz Pintado, 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. **Base Jurídica del Tratamiento:** Ley 7-1985 Reguladora de las Bases de Régimen Local, Ley 39-2015 Procedimiento Administrativo Común de las AA.PP, Ley 40-2015 Régimen Jurídico del Sector Público. **Licitud del Tratamiento:** El interesado presta su consentimiento para el tratamiento de



AJUNTAMENT
GUARDAMAR DEL SEGURA

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

ANEXO I

sus datos personales para los fines especificados mediante firma de su solicitud y del presente Consentimiento Informado. **Destinatarios de los datos personales:** Servidores corporativos del Ayuntamiento de Guardamar del Segura. Otras instituciones públicas para el cumplimiento de obligaciones legales, fiscales o institucionales. **Transferencia internacional de los datos:** No. **Plazos de conservación o supresión de los datos:** Los datos se conservarán por plazo indefinido, hasta la extinción de la finalidad para la cual se tratan, más el periodo de tiempo reglamentario de retención de **4 años a efectos de jurisdicción fiscal y de 6 años a efectos de jurisdicción mercantil**, al término del cual se suprimirán o anonimizarán para su uso estadístico. Los datos no sometidos a retención legal serán suprimidos o anonimizados al extinguirse la finalidad para la cual fueron recabados. **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**, o bien un correo electrónico a la dirección de email indicada para el Delegado de Protección de Datos. **Retirada del consentimiento al tratamiento de sus datos:** La retirada del consentimiento produciría la imposibilidad de cumplir las obligaciones institucionales, legales, fiscales y operativas, por lo que dicha retirada de consentimiento produciría automáticamente la anulación de su solicitud. **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 CONSIENTE que sus datos personales sean tratados en los términos descritos, al ser necesario para tramitar su solicitud.

QUE CONSIENTE 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.
