

**SOLICITUD DE BECA
PARA EL PRIMER CICLO
DE EDUCACIÓN
INFANTIL EN CENTROS
PRIVADOS**

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

Convocatoria 2019/2020

1 DATOS DE LA PERSONA INTERESADA (MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL)

Progenitor/a ☐ Madre ☐ Padre ☐ TL Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
☐ DNI/NIF ☐ NIE ☐ Otro: _____ Número: _____
Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

2 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE

Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
☐ DNI/NIF ☐ NIE ☐ Otro: _____ Número: _____
Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

3 DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
☐ DNI/NIF ☐ NIE ☐ Otro: _____ Número: _____
Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ Nº: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

4 DATOS DEL OTRO PROGENITOR

Progenitor/a ☐ Madre ☐ Padre ☐ TL Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
☐ DNI/NIF ☐ NIE ☐ Otro: _____ Número: _____
Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

5 DATOS DE LAS NIÑAS O NIÑOS PARA LOS QUE SE SOLICITA BECA

Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
☐ DNI/NIF ☐ NIE ☐ Otro: _____ Número: _____ Fecha nacimiento ____/____/____ Nivel: _____
Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
☐ DNI/NIF ☐ NIE ☐ Otro: _____ Número: _____ Fecha nacimiento ____/____/____ Nivel: _____
Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
☐ DNI/NIF ☐ NIE ☐ Otro: _____ Número: _____ Fecha nacimiento ____/____/____ Nivel: _____

6 DOMICILIO FAMILIAR

Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ Nº: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

7 DATOS DE LA ESCUELA INFANTIL PRIVADA EN LA QUE ESTÁ MATRICULADO

Nombre de la Escuela Infantil: _____
Distrito: _____ Código de centro: _____

8 DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

- ☐ Anexo I firmado por el otro progenitor en el caso de presentación electrónica del documento.
- ☐ Anexo II: certificado de matriculación y cuotas del centro privado.
- ☐ Documento acreditativo de la fecha de nacimiento y filiación de la niña o niño (Fotocopia del Libro de Familia, partida de nacimiento o documento similar).

**SOLICITUD DE BECA
PARA EL PRIMER CICLO
DE EDUCACIÓN
INFANTIL EN CENTROS
PRIVADOS**

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

Convocatoria 2019/2020

9 AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS

El Ayuntamiento de Madrid podrá consultar, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos del solicitante:

DATO O DOCUMENTO	ORGANISMO	Marque en caso de oposición *
Documentación acreditativa del nivel de renta	Agencia Estatal de la Administración Tributaria	☐
Certificado de empadronamiento	Ayuntamiento de Madrid	☐
Certificado de encontrarse al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Madrid	Ayuntamiento de Madrid	☐

*En caso de oponerse a la consulta, deberá presentar la correspondiente documentación.

10 DECLARACIONES RESPONSABLES

Requisitos para ser solicitante:

☐ Declaro responsablemente que la niña o niño para el que solicito la ayuda no se encuentra matriculado en ninguna plaza pública o sostenida con fondos públicos. Asimismo, declaro que he solicitado y no obtenido plaza pública en la convocatoria de admisión para las escuelas infantiles del Ayuntamiento de Madrid o en las plazas en escuelas infantiles privadas sostenidas con fondos municipales para el curso 2019-2020.

☐ Declaro responsablemente que no he percibido ayudas de otra administración pública para el curso 2019-2020 para la escolarización de la niña o niño para quien se solicita la ayuda.

☐ Declaro bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos contenidos en la presente solicitud, que la documentación aportada coincide fielmente con el original, que dispongo de ella y la facilitaré a la Administración Municipal cuando ésta la requiera (durante el plazo de 5 años) en el ejercicio de sus facultades de inspección y control, y que me comprometo a mantener el cumplimiento de las obligaciones requeridas durante el período de tiempo a que se extienda el reconocimiento de la ayuda solicitada.

11 ACEPTACIÓN DE LA BECA

☐ Acepto la beca que pudiera corresponderme en virtud de la Propuesta de Resolución Definitiva de la Dirección General de Familias, Infancia, Educación y Juventud del Ayuntamiento de Madrid, en los términos y condiciones que se establezcan en la misma.

He sido informado/a de la posibilidad de que mis datos puedan ser publicados en los medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previstos en este procedimiento (véase leyenda Informativa en las instrucciones adjuntas).

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma madre, padre o TL

(Firma del progenitor que actúa como interesado/a, salvo familias monoparentales o excepciones incluidas en instrucciones, en las que se rellenará y presentará adjunto obligatoriamente el Anexo I a esta solicitud en su apartado segundo)

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "Red de Escuelas Infantiles", responsabilidad de la Dirección General de Familias, Infancia, Educación y Juventud, sita en el Paseo de la Chopera 41, con la finalidad de gestionar la admisión, funcionamiento y facturación de la Red de Escuelas Infantiles y la concesión de becas de escolarización en centros privados en el primer ciclo de educación infantil del Ayuntamiento de Madrid, y ante el que las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. Delegación de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es.

INFORMACIÓN ADICIONAL en Instrucciones

INSTRUCCIONES GENERALES

El impreso puede ser cumplimentado a mano (con mayúsculas tipo imprenta) o electrónicamente a través de la Sede electrónica del Ayuntamiento de Madrid (<https://sede.madrid.es>). Podrá presentarlo:

- Presencialmente, una vez cumplimentado y firmado, en cualquiera de los registros del Ayuntamiento de Madrid con destino (PONER LA UNIDAD DE REGISTRO DE DESTINO).
- Por cualquiera de las demás formas previstas en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- Utilizando el Registro Electrónico (con certificados electrónicos admitidos por el Ayuntamiento de Madrid).

Puede informarse en el Departamento de Educación Infantil dptoeducacioninfanti@madrid.es. Asimismo podrá contactar en el 010 desde el municipio de Madrid, o al teléfono 91 529 82 10 si lo hace desde fuera de Madrid.

INSTRUCCIONES PARTICULARES

En el caso de solicitarse la beca para varios hermanos, se cumplimentará una única solicitud si ambos están matriculados en el mismo centro. De no ser así se cumplimentarán dos o más solicitudes.

Es condición necesaria que el niño o niña para el que se solicite la beca no ocupe plaza pública a la fecha de presentación de esta solicitud; y haya solicitado y no obtenido la misma en la convocatoria de admisión para las escuelas infantiles del Ayuntamiento de Madrid o en las plazas en escuelas infantiles privadas sostenidas con fondos municipales para el curso 2019-2020.

Actuará como interesado/a en caso de ser padre, madre o tutor/a legal de la niña o niño quien será el beneficiario de la misma, rellenando sus datos en el punto 1.

Actuará como persona o entidad representante cuando, estando facultado para ello, actúe en nombre del interesado/a, rellenando sus datos en el punto 2.

Es condición necesaria para el pago que la cuenta bancaria de abono de la beca esté a nombre de la persona interesada.

En el caso de presentación a través del Registro electrónico se firmará la solicitud electrónicamente por parte del progenitor que actúa como interesado/a y se presentará anexo I cumplimentado en su primer apartado, y firmado por el otro progenitor como conformidad a todo el contenido de la solicitud, documentación y autorizaciones.

En el caso de presentación a través de las Oficinas de Registro se firmará la solicitud por parte del progenitor que actúa como interesado/a y se presentará anexo I cumplimentado en su primer apartado, y firmado por el otro progenitor como conformidad a todo el contenido de la solicitud, documentación y autorizaciones.

En el caso de imposibilidad de firma de uno de los progenitores por circunstancias especiales, se presentará el Anexo I en su segundo apartado cumplimentado y firmado, como declaración responsable del progenitor firmante único de la solicitud.

En el caso de progenitores menores de edad, estos deberán firmar la instancia y, asimismo, presentarla y firmarla a través de un/a representante legal de los mismos mayor de edad que rellenará sus datos en el apartado 2.

Es condición necesaria presentar el documento Anexo II cumplimentado por parte del centro de titularidad privada del municipio de Madrid.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN ADICIONAL

Tratamiento	Red de Escuelas Infantiles
Responsable	Dirección General de Familias, Infancia, Educación y juventud, con domicilio en Paseo de la Chopera 41, con correo electrónico dptoeducacioninfanti@madrid.es y teléfono: 91 588 11 07
Finalidad	La finalidad declarada en el registro de actividades de tratamiento es gestionar la admisión, funcionamiento, facturación de la Red de Escuelas Infantiles y la concesión de becas de escolarización en centros privados en el primer ciclo de educación infantil. Los datos proporcionados se conservarán durante 5 años, período declarado en la actividad de tratamiento referida.
Legitimación del tratamiento	La base legal para el tratamiento de sus datos se encuentra en la Ley 39/2015, de Procedimiento Administrativo Común. La legitimación para el tratamiento de los datos está basado en el consentimiento que se le solicita, sin perjuicio de la posible retirada del mismo.
Destinatarios	Los datos personales de la presente solicitud y en los términos establecidos en su convocatoria, podrán ser objeto de publicación en el BOAM, en el Tablón de Edictos del Ayuntamiento de Madrid (formato electrónico), en la página web municipal www.madrid.es o en la intranet municipal "AYRE".
Derechos	Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la Dirección General de Familias, Infancia, Educación y Juventud se están tratando datos personales que les conciernan, o no. Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. Para ello las solicitudes pueden dirigirse a la Dirección General de Familias, Infancia, Educación y Juventud, con domicilio en Paseo de la Chopera 41, con correo electrónico dptoeducacioninfanti@madrid.es y/o a través del formulario electrónico disponible en https://sede.madrid.es (Derechos de Protección de Datos). En determinadas circunstancias, los interesados podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente se conservarán para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. También por motivos relacionados con su situación particular, los interesados podrán oponerse al tratamiento de sus datos. El responsable del tratamiento dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones. Así mismo tiene derecho a retirar el consentimiento otorgado, en cuyo caso será efectivo desde el momento en el que lo solicite, sin tener efectos retroactivos, y derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos.

LEYENDA INFORMATIVA SOBRE PUBLICACIÓN DE DATOS PERSONALES EN LOS MEDIOS ELECTRÓNICOS

Las resoluciones y actos de trámite derivados del procedimiento administrativo al que se incorporan los datos personales de la presente solicitud y en los términos establecidos en su convocatoria, podrán ser objeto de publicación en el BOAM, en el Tablón de Edictos del Ayuntamiento de Madrid (formato electrónico), en la página Web municipal www.madrid.es o en la Intranet municipal "AYRE". La publicación en los diferentes medios electrónicos municipales será bloqueada o cancelada cuando haya finalizado el plazo de publicidad del acto administrativo correspondiente, ajustándose para ello a la Instrucción 2/2010, de 27 de diciembre, aprobada por el Director General de Calidad y Atención al Ciudadano (BOAM de 3 de enero de 2011).

**SOLICITUD DE BECA
PARA EL PRIMER CICLO
DE EDUCACIÓN
INFANTIL EN CENTROS
PRIVADOS**

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

Convocatoria 2019/2020

ANEXO I. FIRMA DEL OTRO PROGENITOR

PRIMERO: EN EL CASO DE PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA DEL DOCUMENTO:

D. D^a: _____ con DNI/NIE/doc de identidad: _____
domiciliado en _____ con teléfono _____
como padre/madre/tutor/a legal de la niña o niño _____
matriculado en el centro privado _____, y que solicita beca
para la escolarización en el primer ciclo de educación infantil en centros de titularidad privada del municipio de Madrid para el curso 2019/2020.

DECLARA

Su conformidad con todo el contenido de la solicitud y documentos aportados y/o autorizados.

Firmo la presente declaración en Madrid, a _____ de _____ de 20 _____

Firma madre, padre o TL

SEGUNDO: DECLARACIÓN RESPONSABLE EN EL CASO DE QUE EL OTRO PROGENITOR/A NO PUEDA FIRMAR POR CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES:

D. D^a: _____ con DNI/NIE/documento de identidad: _____
domiciliado en _____ con teléfono _____
como padre/madre/tutor/a legal de la niña o niño _____
matriculado en el centro privado _____,
y que solicita beca para la escolarización en el primer ciclo de educación infantil en centros de titularidad privada del municipio de Madrid para el curso 2019/2020.

DECLARA

- Conocer y asumir que cualquier decisión relativa a la patria potestad debe tomarse de común acuerdo entre ambos progenitores.
- Que por circunstancias especiales estoy facultado/a para tomar decisiones relevantes en el ámbito escolar en beneficio de los intereses del /la menor (especificar estas circunstancias: ausente del país, paradero desconocido, enfermedad que incapacite para tomar decisiones o firmar, patria potestad exclusiva, etc.):

Presento acreditación de las circunstancias mencionadas a través de la siguiente documentación:

- Que soy consciente de que esta decisión queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor/a y, en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial competente.

Firmo la presente declaración en Madrid, a _____ de _____ de 20 _____

Firma madre, padre o TL

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "Red de Escuelas Infantiles", responsabilidad de la Dirección General de Familias, Infancia, Educación y Juventud, sita en el Paseo de la Chopera 41, con la finalidad de gestionar la admisión, funcionamiento y facturación de la Red de Escuelas Infantiles y la concesión de becas de escolarización en centros privados en el primer ciclo de educación infantil del Ayuntamiento de Madrid, y ante el que las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. Delegación de Protección de Datos: ofic.protecciondatos@madrid.es.

INFORMACIÓN ADICIONAL en Instrucciones

**SOLICITUD DE BECA
PARA EL PRIMER CICLO
DE EDUCACIÓN
INFANTIL EN CENTROS
PRIVADOS**

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

Convocatoria 2019/2020

ANEXO II. MATRICULACIÓN Y CUOTAS

D. D^a: _____ en calidad de (1): _____
del centro: _____ con código de centro (2): _____
debidamente reconocido al amparo de la normativa de aplicación vigente.

- Dirección del centro: _____
- Teléfono del centro: _____

CERTIFICA

Que la alumna/o: _____

Se encuentra matriculada/o en este centro, no ocupando plaza sostenida con fondos públicos, teniendo asignadas las siguientes cuotas desglosadas según los servicios contratados:

- Escolaridad: _____
- Comedor: _____
- Horario ampliado: _____
- Otros: _____

TOTAL CUOTA MENSUAL: _____

Fecha de incorporación efectiva al centro: _____

(1) Director/a; titular o secretario/a del centro.

(2) Código de autorización de centro otorgado por la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid.

En Madrid, a _____ de _____ de 20_____

Firma y sello del centro

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "Red de Escuelas Infantiles", responsabilidad de la Dirección General de Familias, Infancia, Educación y Juventud, sita en el Paseo de la Chopera 41, con la finalidad de gestionar la admisión, funcionamiento y facturación de la Red de Escuelas Infantiles y la concesión de becas de escolarización en centros privados en el primer ciclo de educación infantil del Ayuntamiento de Madrid, y ante el que las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. Delegación de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es.

INFORMACIÓN ADICIONAL en Instrucciones