

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN AL TRANSPORTE DE ESTUDIANTES  
CURSO 2023-2024**

| DATOS DEL SOLICITANTE (Alumno)  |           |     |                    |
|---------------------------------|-----------|-----|--------------------|
| Nombre y Apellidos/Razón Social |           |     | NIF                |
|                                 |           |     |                    |
| Dirección                       |           |     |                    |
|                                 |           |     |                    |
| Código Postal                   | Municipio |     | Provincia          |
|                                 |           |     |                    |
| Teléfono                        | Móvil     | Fax | Correo electrónico |
|                                 |           |     |                    |

| DATOS DEL REPRESENTANTE (Padre, madre o tutores si en alumno es menor de edad) |           |     |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|--------------------|
| Nombre y Apellidos                                                             |           |     | NIF                |
|                                                                                |           |     |                    |
| Dirección                                                                      |           |     |                    |
|                                                                                |           |     |                    |
| Código Postal                                                                  | Municipio |     | Provincia          |
|                                                                                |           |     |                    |
| Teléfono                                                                       | Móvil     | Fax | Correo electrónico |
|                                                                                |           |     |                    |

| DATOS DE LA NOTIFICACIÓN               |                                                   |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>PERSONA A NOTIFICAR</b>             | <b>MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b>                      |
| <input type="checkbox"/> Solicitante   | <input type="checkbox"/> Notificación electrónica |
| <input type="checkbox"/> Representante | <input type="checkbox"/> Notificación postal      |

| Nº DE CUENTA DONDE EFECTUAR EL INGRESO DE LA SUBVENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IBAN    ENTIDAD    OFICINA    DC    CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| ES__                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <p>Acompaño a la presente solicitud la documentación expresada en la convocatoria publicada en el <i>BOP</i> nº _____ de fecha _____, y cumpliendo todos los requisitos solicitados en las bases reguladoras y convocatoria, y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan, SOLICITO me sea concedido subvención para el transporte 2023-2024 con base en la documentación aportada.</p> |  |

### DOCUMENTACIÓN APORTADA

- ☐ Fotocopia cotejada del DNI o pasaporte del solicitante.
- ☐ Fotocopia cotejada de la matrícula del curso 2023/2024 y del comprobante bancario de haber abonado la matrícula.

### FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En \_\_\_\_\_ EL ENCINAR \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_\_.

El solicitante o su representante legal,

Fdo.: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO. Tratamiento de datos personales

El solicitante autoriza expresamente al Ayuntamiento de Terradillos a solicitar información al centro educativo en el que está matriculado sobre la asistencia efectiva al mismo durante el período objeto de la subvención.

AYUNTAMIENTO DE TERRADILLOS es responsable del tratamiento informático, de conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos, que sus datos de carácter personal son tratados con la finalidad de: Prestar un servicio o suministrar un producto, Facturar un producto o servicio contratado, Cumplir con las obligaciones legales impuestas a la actividad.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como revocar los consentimientos que en su caso haya prestado u obtener más información, dirigiendo su petición a ADMINISTRACION@AYTO-TERRADILLOS.COM / PLAZA DEL AYUNTAMIENTO, 1, 37882, TERRADILLOS (SALAMANCA).

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TERRADILLOS

---

**Ayuntamiento de Terradillos**

Plaza del Ayuntamiento , Nº 1, Terradillos. 37882 (Salamanca). Tfno. 923373086. Fax: