

## ANEXO 1 -MODELO DE SOLICITUD

**BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA DE LAS SUBVENCIONES ENMARCADAS EN EL ÁMBITO COMPETENCIAL DEL IMEB, DIRIGIDAS A LAS ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS DE LOS INSTITUTOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE CALVIÀ PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE REFUERZO EDUCATIVO EN BACHILLERATO PARA EL CURSO ESCOLAR 2018/2019.**

### DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social:		NIF / CIF:
Dirección:		
CP:	Localidad:	
Teléfono:	Fax:	E-mail:

### DATOS DE LA PERSONA QUE REPRESENTA LEGALMENTE A LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre y apellidos:	
DNI:	Teléfono/s:

### CENTRO ESCOLAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD

--

### DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

	Declaración responsable (Anexo 2)
	Proyecto de la actividad a realizar
	Fotocopia del DNI del representante legal de la entidad
	Fotocopia del NIF de la entidad
	Acreditación de cuenta bancaria

### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE)2016/679 y en la normativa española relativa a protección de datos personales, ponemos en su conocimiento que:

- 1.-El responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal es el Institut Municipal d'Educació i Biblioteques, titular del C.I.F. Q0700491D, con domicilio 07184 Calvià, calle Julià Bujosa Sans, Batle núm. 1.
- 2.- Los datos de contacto del delegado de protección de datos del Ayuntamiento son: [dpd@calvia.com](mailto:dpd@calvia.com)
- 3.- La finalidad con la que se tratan sus datos es el control de prestación de ayuda económica para pago directo a los organizadores de la totalidad o parte de las matrículas y/o coste de determinadas actividades en las que participen personas residentes en el municipio.
- 4.- La base legal para el tratamiento de sus datos es el desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local.
- 5.- La información se conservará de acuerdo con los criterios y plazos establecidos en la Ley 15/2006, del 17 de octubre, de archivos y patrimonio documental de las Illes Balears.
- 6.- Cesiones de los datos previstas: A aquella entidad bancaria /caja de ahorro a través de la que se ordena el pago de la ayuda. Sindicatura de Cuentas.
- 7.- Podrá ejercitar, en los casos y forma previstos en la legislación vigente, los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad en el Servicio de Atención al Ciudadano del IMEB, calle Julià Bujosa Sans, Batle, núm. 1 (Calvià).
- 8.- En todo caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Puede encontrar más información al respecto en su página web: [www.agpd.es](http://www.agpd.es)

[Firma]

Calvià, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2018

## ANEXO 2 – DECLARACIÓN RESPONSABLE

**BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA DE LAS SUBVENCIONES ENMARCADAS EN EL ÁMBITO COMPETENCIAL DEL IMEB, DIRIGIDAS A LAS ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS DE LOS INSTITUTOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE CALVIÀ PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE REFUERZO EDUCATIVO EN BACHILLERATO PARA EL CURSO ESCOLAR 2018/2019.**

### DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social:		NIF / CIF:
Dirección:		
CP:	Localidad:	
Teléfono:	Fax:	E-mail:

### DATOS DE LA PERSONA QUE REPRESENTA LEGALMENTE A LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre y apellidos:	
DNI:	Teléfono/s:

En relación a la solicitud presentada en el marco de la convocatoria de subvenciones de actividades de refuerzo educativo en bachillerato para el curso escolar 2018/2019, arriba referida.

### DECLARO bajo mi responsabilidad:

1. Que la entidad que represento no se encuentra en ninguna de las circunstancias que impiden adquirir la condición de entidad beneficiaria previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
2. Que, además de esta solicitud, la entidad que represento ha solicitado u obtenido otras ayudas para la misma finalidad, procedentes de cualquier administración, ente público o privado:

SÍ ☐ NO ☐

Organismo	Tipo de ayuda	Cantidad y fecha	
		Solicitada	Concedida

3. Que la entidad que represento cumple con la normativa aplicable en materia de legislación laboral, especialmente en materia de contratación y prevención de riesgos laborales.
4. Que cumpla las obligaciones establecidas a la Ley Orgánica 1/1996 de Protección Jurídica del Menor modificada por la Ley 26/2015 y la Ley 45/2015 de voluntariado, por la cual las entidades tendrán que velar por la exigencia de que todo el personal (incluido el voluntario), que realiza

actividades que implican contacto habitual con menores de edad cumplen el requisito previsto en los artículos 13.5 y 8.4 respectivamente y, dispone del certificado que acredita la inexistencia de antecedentes por delitos sexuales.

5. Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria de subvenciones y ayudas a las asociaciones de madres y padres de alumnos de los institutos de educación secundaria de Calvià.

[Firma]

Calvià, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

## ANEXO 3 - LISTADO ALUMNADO PARTICIPANTE ACTIVIDAD REFUERZO EDUCATIVO BACHILLERATO

### DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Razón social:	NIF/CIF:
Persona representante legal:	DNI:

### INSTRUCCIONES:

- Se tiene que adjuntar al Anexo 3 el listado mensual de asistencia, donde constará el mes del cual se justifica la asistencia, el nombre y apellidos del alumno/a asistente y la/s asignatura/s de la/s que ha recibido refuerzo educativo.
- Sólo se tienen que incluir los datos del alumnado participante a la actividad de refuerzo educativo que cumplan los requisitos de estar cursando bachillerato y empadronados en primera residencia en Calvià.
- Se adjuntará el certificado expedido por el IES de referencia donde conste el curso donde está matriculado/a el/la alumno/a, este certificado se presentará una sola vez por alumno/a al inicio de la actividad.

### DECLARO:

- Que los datos indicados son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- Que tengo conocimiento que la ocultación de cualquier información o la falsificación de datos implica la denegación de la ayuda solicitada.

Calvià, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

[Firma]

### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE)2016/679 y en la normativa española relativa a protección de datos personales, ponemos en su conocimiento que:

- 1.-El responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal es el Institut Municipal d'Educació i Biblioteques, titular del C.I.F. Q0700491D, con domicilio 07184 Calvià, calle Julià Bujosa Sans, Batle núm. 1.
- 2.- Los datos de contacto del delegado de protección de datos del Ayuntamiento son: [dpd@calvia.com](mailto:dpd@calvia.com)
- 3.- La finalidad con la que se tratan sus datos es el control de prestación de ayuda económica para pago directo a los organizadores de la totalidad o parte de las matrículas y/o coste de determinadas actividades en las que participen personas residentes en el municipio.
- 4.- La base legal para el tratamiento de sus datos es el desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local.
- 5.- La información se conservará de acuerdo con los criterios y plazos establecidos en la Ley 15/2006, del 17 de octubre, de archivos y patrimonio documental de las Illes Balears.
- 6.- Cesiones de los datos previstas: A aquella entidad bancaria /caja de ahorro a través de la que se ordena el pago de la ayuda. Sindicatura de Cuentas.
- 7.- Podrá ejercitar, en los casos y forma previstos en la legislación vigente, los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad en el Servicio de Atención al Ciudadano del IMEB, calle Julià Bujosa Sans, Batle, núm. 1 (Calvià).
- 8.- En todo caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Puede encontrar más información al respecto en su página web: [www.agpd.es](http://www.agpd.es)

## ANEXO 4 - JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN

### 1. DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA DE LA SUBVENCIÓN

#### DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social:		NIF/CIF:
Dirección:		
CP:	Localidad:	
Teléfono:	Fax:	E-mail:

### 2. MEMORIA ECONÓMICA

#### RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS Y PAGOS EFECTUADOS RELACIONADOS CON LA SUBVENCIÓN SOLICITADA:

CONCEPTO	Nº FACTURA (u otro documento)	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	NOMBRE PROVEEDOR	IMPORTE
<b>COSTE TOTAL</b>					

Relación de facturas u otro documento justificativo del gasto efectuado, que acredite que la inversión se ha realizado y se ha destinado a la finalidad para la que se ha concedido la subvención. Se tiene que presentar original y copia. La fecha de emisión será siempre dentro del periodo subvencionable.

Por la presente, ....., con DNI ....., presidente/a de la AMIPA del IES .....

#### DECLARO

- Que los datos presentados son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- Que todos los datos presentados en la presente justificación han sido abonados en su totalidad al proveedor.
- Que tengo conocimiento de que la ocultación de información o la falsificación de datos implica la denegación de la ayuda solicitada.

Calvià, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_  
[Firma]