

## ANEXO II .- DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS

**CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25, 40 O 45 AÑOS.**

| DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (ANEXO I)                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|
| Nombre y apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| DNI                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fecha nacimiento |  |
| DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| Nombre y apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| DNI                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fecha nacimiento |  |
| Relación de la persona que realiza la autorización con el solicitante:                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Otros: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado a las consultas derivadas del proceso de adjudicación de la presente convocatoria <b>AUTORIZO</b> al Institut Municipal d'Educació i Biblioteques (IMEB) a consultar los siguientes datos. Marque la casilla correspondiente: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la Renta o, en su defecto, Certificado de Imputaciones del ejercicio 2019.                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo del pago de IBI de Calvià del año 2019 de la persona solicitante o familiares de primer grado.                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de víctima de violencia de género de algún miembro de la unidad familiar computable.                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de separación entre los progenitores con régimen de guarda y custodia.                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
| <input type="checkbox"/> En caso de ser familia numerosa, documento acreditativo de discapacidad o incapacitación para trabajar.                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |

**Información básica sobre protección de datos**

Identificación del tratamiento: Programa de Becas

Responsable: Institut Municipal d'Educació i Biblioteques.

Finalidad: tramitación y concesión de los distintos tipos de becas a estudiantes y titulados que concede el Ayuntamiento de Calvià a través del IMEB.

Legitimación: consentimiento del interesado.

Destinatarios: estudiantes y titulados.

Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/protecciondatosimeb>

Y para que conste, a los efectos de solicitud de beca del IMEB, firmo el presente documento en Calvià,  de  de 2020.

Firma,