

## ANNEX I.- SOL·LICITUD

### CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES CONDICIONS I REQUISITS PER A LA CONCESSIÓ DE BEQUES DE COOPERACIÓ EDUCATIVA DIRIGIDES A PERSONES ESTUDIANTS UNIVERSITÀRIES O DE CICLES FORMATIUS-GET EXPERIENCE 2020

DADES PERSONALS											
Nom i llinatges											
DNI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data de naixement	<input type="text"/>
Nº Seguridad Social		<input type="text"/>									
Lloc de naixement		<input type="text"/>		Direcció		<input type="text"/>					
Localitat		<input type="text"/>		Núm.		<input type="text"/>		CP	<input type="text"/>		
Telèfon		<input type="text"/>		Email		<input type="text"/>					
En cas de discapacitat acreditada, Necessita adaptació del lloc de pràctiques?				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO				Quina?		<input type="text"/>	

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA. Marqueu la casella corresponent
<input type="checkbox"/> Currículum vitae amb foto de carnet.
<input type="checkbox"/> Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades.
<b>En el cas d'estudiants de cicles formatius:</b>
<input type="checkbox"/> Document que acrediti les qualificacions del curs actual, centre educatiu, estudis matriculats, nom i cognoms de l'estudiant.
<b>En el cas d'estudiants universitaris:</b>
<input type="checkbox"/> Document que acrediti nombre de crèdits totals aprovats, nombre de crèdits pendents de realitzar, la mitjana acadèmica de l'1 al 10, centre educatiu, estudis matriculats, nom i llinatges de l'estudiant.
<input type="checkbox"/> Document que acrediti la realització de les accions formatives, indicades en l'oferta de la beca, amb indicació de l'acció realitzada, centre educatiu, durada, nom i cognoms de la persona candidata.
<input type="checkbox"/> Carta de motivació.

DOCUMENTACIÓ A APORTAR/ DOCUMENTACIÓ APORTADA ANTERIORMENT/ AUTORITZACIÓ EXPRESSA PER A CONSULTAR
1. Segons l'article 28 Llei 39/2015 de Procediment Administratiu, relacionat amb la consulta <b>Acreditació bancària. Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries.</b> Seleccionen l'opció que desitgeu:
<input type="checkbox"/> Inform que en anteriors convocatòries de l'IMEB ja vaig presentar aquest document, que no ha sofert modificacions i amb la qual cosa, don el meu consentiment perquè l'incorpori a la present sol·licitud.
<input type="checkbox"/> Adjunt documentació a la present sol·licitud.

2. Segons l'article 28 Llei 39/2015 de Procediment Administratiu, relacionat amb la consulta d'**Empadronament a Calvià o justificant de pagament de l'IBI de Calvià de l'any 2019 de la persona sol·licitant o familiars de primer grau**. Seleccioneu l'opció que desitgeu:

Sí, autoritz de forma expressa l'IMEB per a realitzar la consulta i que l'incorpori a la meva sol·licitud.

No autoritz l'IMEB a realitzar la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.

**En cas d'haver d'aportar dades de pagament de l'IBI d'un familiar de primer grau, seleccioneu l'opció corresponent:**

Sí, autoritzen de forma expressa l'IMEB adjuntant l'Annex II de les bases d'aquesta convocatòria per poder realitzar la consulta expressa i que les incorpori a la meva sol·licitud.

No autoritzen l'IMEB a realitzar la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.

3. Segons l'article 28 Llei 39/2015 de Procediment Administratiu, relacionat amb la consulta que **L'estudiant està al corrent de les obligacions tributàries estatals, autonòmiques i locals o imposades per les disposicions legals vigents**. Seleccioneu l'opció que desitgeu:

Sí, autoritz de forma expressa l'IMEB per a realitzar la consulta i que l'incorpori a la meva sol·licitud.

No autoritz l'IMEB a realitzar la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.

No complesc requisit. Aport informe de valoració social de situació de vulnerabilitat emès pels Serveis Socials Municipals.

No complesc requisit. Sol·licit informe de valoració de situació de vulnerabilitat per part dels Serveis Socials Municipals.

#### DECLAR

- Que les dades anteriors són certes i que accept les bases d'aquesta convocatòria.
- Que sé que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de la beca sol·licitada.

#### **Informació bàsica sobre protecció de dades**

Identificació del tractament: Programa de Beques.

Responsable: Institut Municipal d'Educació i Biblioteques.

Finalitat: tramitació i concessió dels distints tipus de beques a estudiants i titulats que concedeix l'Ajuntament de Calvià a través de l'IMEB.

Legitimació: consentiment de la persona interessada.

Destinataris: estudiants i titulats.

Drets: teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, com també altres drets, com s'explica a la informació addicional detallada sobre protecció de dades.

Informació addicional detallada sobre protecció de dades: <http://www.calvia.com/protecciondatosimeb>

I perquè consti, a l'efecte de sol·licitud de beca de l'IMEB, sign aquest document en Calvià,  de  de 2020

Signatura,