

ANNEX I .- SOL·LICITUD

CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES CONDICIONS I REQUISITS PER A LA CONCESSIÓ DE BEQUES DE FORMACIÓ PRÀCTICA ESTIU, DE L'INSTITUT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES DE CALVIÀ (BECAIvià 2021)

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

SELECCIÓ DE BECA		
Indicar les beques per ordre de preferència (essent la 1 la que més interessa) (Veure catàleg adjunt)		
	Número oferta	Nom de l'oferta
1		
2		
3		
<p>En cas que el candidat/a aconseguixi per iniciativa pròpia la implicació d'una entitat col·laboradora, s'han d'indicar les següents dades:</p> <p>Nom d'empresa:</p> <p></p> <p>Contacte (nom i telèfon):</p> <p></p>		

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA, marqui la casella corresponent

☐ Currículum vitae amb foto carnet

☐ Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades

En el cas d'estudiants de cicles formatius:

☐ Document que acrediti les qualificacions del curs actual, centre educatiu, estudis, matriculats, nom i llinatges de l'estudiant

En el cas d'estudiants universitaris:

☐ Document que acrediti nombre de crèdits totals aprovats, nombre de crèdits pendents de realitzar, la nota mitjana acadèmica de l'1 al 10, centre educatiu, estudis matriculats, nom i llinatges de l'estudiant

Segons l'Article 28 Llei 39/2015 de procediment administratiu, s'entén atorgat el consentiment per a la consulta de les dades: **Acreditació de discapacitat**. En cas contrari, en el qual **NO** atorgui el consentiment per a la consulta, marqui la casella

☐ No concedesc el meu consentiment ni autorització perquè es consultin les meves dades

Segons l'Article 28 Llei 39/2015 de procediment administratiu, s'entén atorgat el consentiment per a la consulta de les dades: **Empadronament a Calvià**. En cas contrari, en el qual **NO** atorgui el consentiment per a la consulta, marqui la casella

☐ No concedesc el meu consentiment ni autorització perquè es consultin les meves dades

Segons l'Article 28 Llei 39/2015 de procediment administratiu, s'entén atorgat el consentiment per a la consulta de les dades: **Pagament de l'IBI del sol·licitant o familiars de primer grau**. En cas contrari, en el qual **NO** atorgui el consentiment per a la consulta, marqui la casella

☐ No concedesc el meu consentiment ni autorització perquè es consultin les meves dades

DECLAR

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

Sol·licitud d'alta en la newsletter del Servei de Beca per conèixer totes les novetats (s'envia per correu electrònic màxim cinc vegades a l'any)

☐ Desitjo donar-me d'alta per a rebre tota la informació i novetats del Servei de Beca a través de la newsletter.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Identificació del tractament: Programa de Beques

Responsable: Institut Municipal d'Educació i Biblioteques

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

Legitimació: consentiment de l'interessat.

Destinatari: estudiants i titulats.

Drets: té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional.

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

I per deixar-ne constància, a l'efecte de sol·licitud de beca de l'IMEB, sign aquest document a Calvià, d'abril de 2021

Signatura