

ANEXO I .- SOLICITUD

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA CONCESIÓN DE BECAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA VERANO, DEL INSTITUT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES DE CALVIÀ (BECAIvià 2021)

DATOS PERSONALES											
Nombre y apellidos											
DNI										Fecha nacimiento	
Nº Seguridad Social											
Lugar nacimiento				Dirección							
Localidad				Núm.				CP			
Teléfono				Email							
En caso de discapacidad acreditada ¿Necesita adaptación del lugar de prácticas?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				¿Cual?			

SELECCIÓN DE BECA		
Indicar las becas que más interesa realizar		
	Número oferta	Nombre de la oferta
1		
2		
3		
<p>En caso de que el candidato/a consiga por propia iniciativa la colaboración de una entidad colaboradora, deben indicarse los siguientes datos:</p> <p>Nombre de empresa:</p> <div></div> <p>Contacto (nombre y teléfono):</p> <div></div>		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA, marque la casilla correspondiente

☐ Currículum vitae con foto carnet

☐ Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados

En el caso de estudiantes de ciclos formativos:

☐ Documento que acredite las calificaciones del curso actual, centro educativo, estudios matriculados, nombre y apellidos del estudiante

En el caso de estudiantes universitarios:

☐ Documento que acredite número de créditos totales aprobados, número de créditos pendientes de realizar, la media académica del 1 al 10, centro educativo, estudios matriculados, nombre y apellidos del estudiante

Según el Artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos: **Acreditación de discapacidad**. En caso contrario, en el que **NO** otorgue el consentimiento para la consulta, marque la casilla

☐ No concedo mi consentimiento ni autorización para que se consulten mis datos

Según el Artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos: **Empadronamiento en Calvià**. En caso contrario, en el que **NO** otorgue el consentimiento para la consulta, marque la casilla

☐ No concedo mi consentimiento ni autorización para que se consulten mis datos

Según el Artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos: **Pago del IBI del solicitante o familiares de primer grado**. En caso contrario, en el que **NO** otorgue el consentimiento para la consulta, marque la casilla

☐ No concedo mi consentimiento ni autorización para que se consulten mis datos

DECLARO

- Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria
- Que tengo conocimiento que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la beca solicitada.

Solicitud de alta en la newsletter del Servicio de Beca para conocer todas las novedades (se envía por correo electrónico máx. 5 veces al año)

☐ Deseo darme de alta para recibir toda la información y novedades del Servicio de Beca a través de la newsletter.

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 abril de 2021

Firma