

## ANEXO I.- SOLICITUD

### CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA CONCESIÓN DE BECAS DE COOPERACIÓN EDUCATIVA DIRIGIDAS A PERSONAS ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS O DE CICLOS FORMATIVOS - GET EXPERIENCE 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"/> Sí <input type="checkbox"/> NO				¿Cuál?			

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA. Marque la casilla correspondiente
<input type="checkbox"/> Currículum vitae con foto carnet
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> En el caso de estudiantes universitarios: documento que acredite número de créditos totales aprobados, número de créditos pendientes de realizar, centro educativo, estudios matriculados, nombre y apellidos del estudiante.
<input type="checkbox"/> Documentación que acredite todas las acciones que sirvan para baremar los criterios de valoración indicado en el artículo 10 de las bases de la convocatoria.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR/ DOCUMENTACIÓN APORTADA ANTERIORMENTE/ AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR
1. Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta <b>Acreditación bancaria. Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios.</b> Seleccione la opción que desee:
<input type="checkbox"/> Informo de que en anteriores convocatorias del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y con lo cual, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.
<input type="checkbox"/> Adjunto documentación a la presente solicitud.

2. Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de <b>Empadronamiento en Calvià o justificante de pago del IBI de Calvià del año 2021 de la persona solicitante o familiares de primer grado.</b> Seleccione la opción que desee:
<input type="checkbox"/> Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

En caso de tener que aportar datos de pago del IBI de un familiar de primer grado, seleccione la opción correspondiente:

Sí, autorizan de forma expresa al IMEB adjuntando el Anexo II de las bases de esta convocatoria para poder realizar la consulta expresa y que lo incorpore a mi solicitud.

No autorizan al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

3. Según el artículo 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, relacionado con la consulta de que **El estudiante está al corriente de las obligaciones tributarias estatales, autonómicas y locales o impuestas por las disposiciones legales vigentes**. Seleccione la opción que desee:

Sí, autorizo de forma expresa al IMEB para realizar la consulta y que lo incorpore en mi solicitud.

No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud.

No cumplo requisito. Aporto informe de valoración social de situación de vulnerabilidad, emitido por los Servicios Sociales Municipales.

No cumplo requisito. Solicito informe de valoración de situación de vulnerabilidad por parte de los Servicios Sociales Municipales.

#### 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.

#### Información básica sobre protección de datos

**Responsable del tratamiento:** Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas (IMEB) **Finalidad:** tramitación y gestión de su solicitud de beca **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos presencialmente ante el Servicio de Atención al Ciudadano del IMEB, calle Julià Bujosa Sans Batle, num 1, Calvià. **Datos de Contacto del Delegado de Protección de Datos:** [dpd@calvia.com](mailto:dpd@calvia.com) **Información adicional:** puede consultar información adicional en las [bases reguladoras del proceso](#).

Y para que conste, a los efectos de solicitud de beca del IMEB, firmo el presente documento en Calvià,  de  de 2021.

Firma,