

ANEXO I.- SOLICITUD

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA CONCESIÓN DE BECAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA VERANO, DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS DE CALVIÀ (BECALVIÀ 2022)

Persona solicitante (ESTUDIANTE)					
Nombre y apellidos					
DNI			Fecha de nacimiento		
Nº de afiliación Seguridad Social		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
Lugar de nacimiento		Dirección postal			
Localidad		Nº		CP	
Teléfono		Correo electrónico			
En caso de discapacidad acreditada, ¿Necesita adaptación del lugar de prácticas?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?		
Ha realizado anteriormente una beca como estudiante a través del IMEB- Ayuntamiento de Calvià?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
En caso afirmativo:		Entidad de prácticas		Año	

Persona representante (Si corresponde)			
Nombre y apellidos			
DNI			
Dirección postal		CP	
Teléfono		Correo electrónico	

SELECCIÓN DE BECA

Indicar las becas a las cuales le interesa acceder (Ver catálogo adjunto)

Nº oferta	Nombre de la oferta
<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"/>	<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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Completar en caso de haber conseguido una entidad colaboradora

En caso de que el candidato/a consiga por iniciativa propia la implicación de una entidad colaboradora, se han de indicar los datos siguientes:

Nombre de la empresa:

Contacto (nombre y teléfono):

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA, marque la casilla correspondiente

☐ Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados (Acreditación bancaria)

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 el número de créditos totales aprobados, número de créditos pendientes de realizar, la nota 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: **Empadronamiento en Calvià**. En caso contrario, en el cual **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 cual **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 de 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 máximo cinco 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: Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas

Finalidad: tramitación y concesión de los diferentes 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 dejar constancia, al efecto de solicitud de beca del IMEB, firmo este documento en Calvià, a de abril de 2022.

Firma de la persona solicitante

PRESIDENTA DEL IMEB

IMEB
C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1
07184 Calvià. Illes Balears
Tel. 971 139 139 a/e: imeb@calvia.com