



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



Finançat per
la Unió Europea
NextGenerationEU

ANEXO 2

Solicitud de ayuda para la participación en un curso intensivo de inmersión en lengua inglesa en el extranjero durante el verano de 2022

DESTINO	Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores
CÓDIGO DIR3	A04026924

SELECCIONE EL CURSO QUE SOLICITA

<input type="checkbox"/>	Modalidad A: Curso de lengua inglesa para alumnos
<input type="checkbox"/>	Modalidad B: Curso de lengua inglesa para profesores

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Primer apellido: Segundo apellido:
Nombre: Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):

NIF/NIE/Pasaporte: Teléfono:

DATOS PERSONALES DEL TUTOR LEGAL (PARA LOS MENORES DE EDAD)

Primer apellido: Segundo apellido:
Nombre: Correo electrónico:

NIF/NIE/Pasaporte: Teléfono:

DOMICILIO FAMILIAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Nombre de la calle, núm., escalera, letra

Localidad: Código postal: Isla

DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN O TRABAJO EL CURSO 2021-2022

Nombre del centro: Ciclo:
Localidad: Código postal: Isla

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL



Finançat per
la Unió Europea
NextGenerationEU

Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Tratamiento de datos. Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por la Administración de la Comunitat Autònoma de las Illes Balears.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunitat Autònoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (p. Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: protecciodades@dpd.caib.es).

Lugar y fecha: , de 2022

[firma del solicitante o padre/madre/tutor legal (en el caso de menores de edad)]



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



Finançat per
la Unió Europea
NextGenerationEU

ANEXO 3

Declaración responsable para los solicitantes menores de edad

DESTINO	Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores
CÓDIGO DIR3	A04026924

,
con NIF/NIE/núm. de pasaporte , padre / madre / tutor
legal del solicitante , con
NIF/NIE/núm. de pasaporte y domicilio en

Población Código postal Isla

DECLARO:

1. Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y de las obligaciones tributarias ante la Hacienda autonómica, en conformidad con el artículo 11.f) del Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre.

2. Que autorizo a la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al cumplimiento de mis obligaciones tributarias para comprobar los requisitos establecidos para obtener la ayuda.

Lugar y fecha: , de de 2022

[firma del pare / madre / tutor legal]



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



Finançat per
la Unió Europea
NextGenerationEU

ANEXO 4

Declaración responsable para los solicitantes mayores de edad

DESTINO	Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores
CÓDIGO DIR3	A04026924

<input type="text"/>			
con NIF/NIE/núm. de pasaporte		<input type="text"/>	y domicilio en
<input type="text"/>			
Población	<input type="text"/>	Código postal	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		Isla
<input type="text"/>			

DECLARO:

1. Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y de las obligaciones tributarias ante la Hacienda autonómica, en conformidad con el artículo 11.f) del Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre.
2. Que autorizo a la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al cumplimiento de mis obligaciones tributarias para comprobar los requisitos establecidos para obtener la ayuda.

Lugar y fecha: , de 2022

[firma]



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



Finançat per
la Unió Europea
NextGenerationEU

ANEXO 5

Aceptación de la ayuda concedida y autorización para beneficiarios menores de edad

[Este anexo se enviará una vez se publique la propuesta de resolución definitiva de la concesión y se reciba la oportuna comunicación por correo electrónico de la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores]

DESTINO	Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores
CÓDIGO DIR3	A04026924

con NIF/NIE/núm. de pasaporte , padre/madre/tutor legal del alumno/a,

con NIF/NIE/núm. de pasaporte , beneficiario/a de una ayuda para participar en el programa de inmersión lingüística en lengua inglesa convocado por la Resolución del consejero de Educación y Formación Profesional de 19 de mayo del 2022 por la que se convocan ayudas para alumnos y profesores de Ciclos Formativos de Grado Medio asociados a la impartición del Plan de Refuerzo en Lenguas Extranjeras de Ciclos Formativos de Grado Medio en centros educativos sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears durante el verano del 2022. Este programa se desarrolla en ejecución del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, financiado por la Unión Europea – NextGenerationEU,

ACEPTO la ayuda para participar en el programa de la modalidad A, curso de lengua inglesa en el extranjero para alumnos de ciclos formativos de grado medio asociados a la impartición del Plan Piloto de Refuerzo en Lenguas Extranjeras en los Ciclos Formativos de Grado Medio.

DECLARO que el alumno/a reúne todas las condiciones necesarias para poder viajar al extranjero, que tiene el documento de identidad y la tarjeta sanitaria en



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



Finançat per
la Unió Europea
NextGenerationEU

vigor, así como la autorización de viaje para menores de edad, y que está en condiciones de aportar esta documentación en el momento en que la empresa adjudicataria se la solicite.

AUTORIZO al alumno/a a participar en el programa seleccionado y a recibir la atención médica que, en su caso, fuera necesaria.

, de de 2022

[firma del padre/madre/tutor legal]



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL



Finançat per
la Unió Europea
NextGenerationEU

ANEXO 6

Aceptación de la ayuda concedida y autorización para beneficiarios mayores de edad

[Este anexo solo se debe enviar una vez se publique la propuesta de resolución definitiva de la concesión y se reciba la oportuna comunicación por correo electrónico de la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores]

DESTINO	Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores
CÓDIGO DIR3	A04026924

,
con NIF/NIE/núm. de pasaporte , beneficiario/a de una ayuda para participar en uno de los programas de inmersión lingüística en lengua inglesa convocados por la Resolución del consejero de Educación y Formación Profesional de 19 de mayo del 2022 por la que se convocan ayudas para el alumnado y profesorado de Ciclos Formativos de Grado Medio asociados a la impartición del Plan Piloto de Refuerzo en Lenguas Extranjeras de centros educativos sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears durante el verano del 2022. Este programa se desarrolla en ejecución del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia – Financiado por la Unión Europea – NextGenerationEU.

ACEPTO la ayuda para participar en el programa siguiente: [marque con una X]

<input type="checkbox"/>	Modalidad A: Curso lengua inglesa para alumnos
<input type="checkbox"/>	Modalidad B: Curso lengua inglesa para profesores

DECLARO:

1. Que reúno todas las condiciones necesarias para poder viajar al extranjero y tengo el documento de identidad en vigor y la tarjeta sanitaria al día.
2. Que estoy en condiciones de aportar esta documentación en el momento en que la empresa adjudicataria me la solicite.



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



Finançat per
la Unió Europea
NextGenerationEU

, d de 2022

[firma del beneficiari]