

ANEXO I .- SOL·LICITUD / DECLARACIÓ RESPONSABLE

CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES CONDICIONS I REQUISITS PER A LA CONCESSIÓ DE BEQUES DE FORMACIÓ PRÀCTICA DIRIGIDA A PERSONES ESTUDIANTS UNIVERSITÀRIES O DE CICLES FORMATIUS – GET EXPERIENCE 2022

ESTUDIANT					
Nom i llinatges					
DNI		Sexe	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de naixement	
Lloc de naixement			Direcció		
Núm.		Població		CP	
Telèfon			Email		
En cas de discapacitat acreditada, necessites adaptació al lloc de pràctiques?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	¿Quina?	

REPRESENTANT (només si correspon)			
Nom i llinatges			
DNI			
Direcció			CP
Telèfon		Correu electrònic	

SELECCIÓ DE BECA		
Indica les beques per ordre de preferència (sent la 1 la que més interessa. Veure catàleg)		
Preferència	Núm. de referència de la beca	Nom del Servei/Departament Municipal
1		
2		
3		

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA	
En el cas d'estudiants de cicles formatius:	
<input type="checkbox"/> Document que acrediti les qualificacions del curs actual, centre educatiu, estudis matriculats, nom i cognoms de l'estudiant.	

Campo de etiqueta

En el cas d'estudiants universitaris:

- ☐ Document que acrediti nombre de crèdits totals aprovats, nombre de crèdits pendents de realitzar, la mitjana acadèmica de l'1 al 10, centre educatiu, estudis matriculats, nom i llinatges de l'estudiant.
- ☐ Document que acrediti la realització de les accions formatives, indicades en l'oferta de la beca, amb indicació de l'acció realitzada, centre educatiu, durada, nom i cognoms de la persona candidata.
- ☐ Currículum vitae amb foto de carnet.
- ☐ Acredició bancària. Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades.

AUTORITZACIÓ EXPRESSA PER A CONSULTAR

Segons l'article 28 Llei 39/2015 de Procediment Administratiu, relacionat amb la consulta d'**Empadronament a Calvià o justificant de pagament de l'IBI de Calvià de l'any 2022** de la persona sol·licitant o familiars de primer grau. Seleccionau l'opció que desitgeu

- ☐ Sí, autoritz de manera expressa l'IMEB per fer la consulta i que s'incorpori a la meua sol·licitud.
- ☐ No autoritz l'IMEB a fer la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.

En cas d'haver d'aportar dades de pagament de l'IBI d'un familiar de primer grau, seleccionau l'opció corresponent:

- ☐ Sí, autoritzen de manera expressa l'IMEB adjuntant l'Annex II de les bases d'aquesta convocatòria per poder fer la consulta expressa i que s'incorpori a la meua sol·licitud.
- ☐ No autoritzen l'IMEB a fer la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.

3. Segons l'article 28 Llei 39/2015 de Procediment Administratiu, relacionat amb la consulta que **L'estudiant està al corrent de les obligacions tributàries estatals, autonòmiques i locals o imposades per les disposicions legals vigents**. Seccioneu l'opció que desitgeu:

- ☐ Sí, autoritz de forma expressa l'IMEB per a realitzar la consulta i que l'incorpori a la meua sol·licitud.
- ☐ No autoritz l'IMEB a realitzar la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud.
- ☐ No complec requisit. Aport informe de valoració social de situació de vulnerabilitat emès pels Serveis Socials Municipals.
- ☐ No complec requisit. Sol·licit informe de valoració de situació de vulnerabilitat per part dels Serveis Socials Municipals.

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

Responsable del tractament: Institut Municipal d'Educació i Biblioteques (IMEB) **Finalitat:** tramitació i gestió de la vostra sol·licitud de beca **Drets:** a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets presencialment davant el Servei d'Atenció al Ciutadà de l'IMEB, carrer Julià Bujosa Sans, batle, núm. 1, Calvià. **Dades de contacte del delegat de Protecció de Dades:** dpd@calvia.com **Informació addicional:** podeu consultar informació addicional en les [bases reguladores del procés](#).

I per deixar-ne constància, a l'efecte de sol·licitud de bca de l'IMEB, sign el present document a Calvià de octubre de 2022.

Signatura,

A LA PRESIDENTA DE L'IMEB