



### ANNEX 3

**Sol·licitud d'ajuts de mobilitat per a l'alumnat de formació professional del sistema educatiu que cursa estudis en centres sostinguts amb fons públics d'una illa diferent de la de residència, dins l'àmbit de les Illes Balears, per al curs 2025-2026**

|                    |                                                                 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>DESTINATARI</b> | Direcció General de Formació Professional i Ordenació Educativa |
| <b>CODI DIR3</b>   | A04026924                                                       |

| <b>DADES IDENTIFICATIVES DE L'ALUMNE</b>                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|
| DNI/NIE/Passaport                                                       |  |
| Nom                                                                     |  |
| Cognoms                                                                 |  |
| Adreça                                                                  |  |
| Municipi                                                                |  |
| Codi Postal                                                             |  |
| Illa de residència                                                      |  |
| Adreça electrònica                                                      |  |
| Telèfon                                                                 |  |
| IBAN (El sol·licitant ha de ser titular o cotitular del compte corrent) |  |

| <b>DADES IDENTIFICATIVES DEL PARE, MARE O TUTOR LEGAL DE L'ALUMNE (EN EL CAS QUE SIGUI MENOR D'EDAT)</b> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DNI/NIE/Passaport                                                                                        |  |
| Nom                                                                                                      |  |
| Cognoms                                                                                                  |  |
| Adreça                                                                                                   |  |
| Municipi                                                                                                 |  |
| Codi Postal                                                                                              |  |
| Illa de residència                                                                                       |  |
| Adreça electrònica                                                                                       |  |
| Telèfon                                                                                                  |  |

| <b>DADES IDENTIFICATIVES DEL REPRESENTANT</b> |  |
|-----------------------------------------------|--|
| DNI/NIF/NIE                                   |  |
| Nom                                           |  |



|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| Cognoms                                        |  |
| Adreça                                         |  |
| Municipi                                       |  |
| Codi Postal                                    |  |
| Illa                                           |  |
| Adreça electrònica                             |  |
| Telèfon                                        |  |
| <b>Mitjà d'acreditació de la representació</b> |  |
| Núm. REA                                       |  |
| Altres                                         |  |

|                                         |                                     |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>LÍNIA D'AJUT QUE ES SOL·LICITA</b>   |                                     |
| <input type="checkbox"/>                | Línia 1: Ajut mobilitat entre Illes |
| Centre educatiu                         |                                     |
| Cicle Formatiu o curs d'especialització |                                     |
| <input type="checkbox"/>                | Línia 2: Ajut mobilitat per a FEMPO |
| Centre educatiu                         |                                     |
| Centre de treball                       |                                     |
| Adreça centre de treball                |                                     |
| Illa del centre de treball              |                                     |
| Hores de FEMPO fetes en mobilitat       |                                     |

|                                   |                                                                                                                                    |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA</b> |                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>          | Declaració de veracitat de les dades bancàries                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>          | Certificat d'empadronament, en el cas que el municipi no estigui adherit a la Plataforma d'Interoperabilitat de les Illes Balears. |

|                               |
|-------------------------------|
| <b>DECLARACIÓ RESPONSABLE</b> |
|-------------------------------|



Declar sota la meva responsabilitat:

- Que és certa i completa la informació que es fa constar en aquesta sol·licitud i que accept integralment les condicions de la convocatòria.
- Que destinaré l'import de l'ajut a la finalitat concreta per a la qual ha estat concedida.
- Que complesc els requisits i les condicions exigits per a la concessió de l'ajut.
- Que em sotmetré a les actuacions de comprovació, control financer i verificació que puguin efectuar la Conselleria d'Educació i Universitats, la Intervenció General, la Sindicatura de Comptes o qualsevol altre òrgan de control competent, i facilitaré tota la informació que em sigui requerida en l'exercici d'aquestes funcions.
- Que comunicaré a la Direcció General de Formació Professional i Ordenació Educativa, tan aviat com en tenguí coneixement, de l'obtenció d'altres subvencions, ajuts, ingressos o recursos per a la mateixa finalitat, procedents de qualsevol administració o ens públic o privat.
- Reintegrar els imports percebuts indegudament en els termes establerts en aquesta convocatòria.
- Que, per a l'actuació per a la qual sol·licit l'ajut:

|  |                                                                                |                          |                |
|--|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|
|  | NO s'ha rebut cap altre ajut pel mateix concepte                               |                          |                |
|  | Sí s'ha rebut un altre ajut pel mateix concepte, que es detalla a continuació: |                          |                |
|  | <b>Organisme</b>                                                               | <b>Data de resolució</b> | <b>Quantia</b> |
|  |                                                                                |                          |                |
|  |                                                                                |                          |                |
|  |                                                                                |                          |                |

### **AUTORITZACIÓ DEL SOL·LICITANT A OBTENIR DADES I DOCUMENTACIÓ PER MITJANS TELEMÀTICS**

En aplicació de l'article 95.1.k) de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària, els sol·licitants han d'autoritzar la consulta d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la hisenda de l'Estat i autonòmica. En cas de no autoritzar la consulta d'aquestes dades, s'ha de presentar un certificat emès per l'Agència Tributària de l'Estat i de l'Agència Tributària de les Illes Balears d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la hisenda, expedit després de la publicació d'aquesta convocatòria.

|                          |                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Autoritz la consulta d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la hisenda de l'Estat.           |
| <input type="checkbox"/> | Autoritz la consulta d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la hisenda de les Illes Balears. |

En cas de no autoritzar-la aport la documentació següent:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



## OPOSICIÓ DEL SOL·LICITANT A OBTENIR DADES I DOCUMENTACIÓ PER MITJANS TELEMÀTICS

D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, i l'article 61 del Reial decret 203/2021, de 30 de març, pel qual s'aprova el Reglament d'actuació i funcionament del sector públic per mitjans electrònics, els documents relacionats seran objecte de consulta per les administracions públiques. En cas que les persones interessades s'hi oposin, ho han d'indicar en el quadre corresponent i aportar una còpia dels documents esmentats.

Documents:

1. Un certificat d'empadronament que acrediti el veïnatge administratiu de la persona sol·licitant en un municipi de les Illes Balears.
2. Un certificat que acrediti que la persona sol·licitant no ha rebut cap beca del Ministeri d'Educació, Formació Professional i Esports.
3. Un certificat d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Seguretat Social.



M'opos al fet que es consultin les dades i els documents necessaris per tramitar aquesta sol·licitud. Per això, entre d'altres, aport els documents següents (marcau només si NO estau d'acord amb la consulta dels documents anteriors).

En cas d'oposar-me aport la documentació següent:

- 1.
- 2.
- 3.

### SOL·LICIT:

L'ajut de mobilitat per a l'alumnat de formació professional del sistema educatiu que cursa estudis en centres sostinguts amb fons públics d'una illa diferent de la de residència, dins l'àmbit de les Illes Balears, per al curs 2025-2026

## INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquest document.

**Finalitat del tractament i base jurídica.** Pagaments a tercers derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, d'acord amb els articles 73 i 93.2 de la Llei 14/2014, de 29 de desembre, de finances de la CAIB.

**Responsable del tractament.** La direcció general o la secretaria general de la conselleria a la qual correspon la tramitació dels pagaments, la Direcció General del Tresor i Política Financera, com a òrgan pagador, i la Intervenció General com a òrgan responsable de la base de dades de tercers de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

**Destinatari de les dades personals.** No se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades o la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal.



**Termini de conservació de les dades personals.** Les dades es conservaran indefinidament en el sistema comptable de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix la normativa vigent) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).



**ANNEX 4**  
**Declaració de veracitat de dades bancàries**

|                       |  |            |  |
|-----------------------|--|------------|--|
| <b>DECLARANT</b>      |  |            |  |
| <b>Persona Física</b> |  |            |  |
| DNI/NIE               |  | Nom        |  |
| Llinatge 1            |  | Llinatge 2 |  |

|                                         |                          |           |                          |          |  |
|-----------------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--|
| <b>REPRESENTANT</b>                     |                          |           |                          |          |  |
| DNI/NIE                                 |                          |           | Nom                      |          |  |
| Llinatge 1                              |                          |           | Llinatge 2               |          |  |
| NIF                                     |                          |           | Denominació Social       |          |  |
| Adreça electrònica                      |                          |           |                          |          |  |
| Adreça postal                           |                          |           |                          |          |  |
| Codi postal                             |                          | Localitat |                          | Municipi |  |
| Província                               |                          |           | País                     |          |  |
| Telèfon                                 |                          |           |                          |          |  |
| Mitjà d'acreditació de la representació | <input type="checkbox"/> | REA       | <input type="checkbox"/> | Altres:  |  |

D'acord amb el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius, i amb la llista de documents del Catàleg de simplificació documental substituïbles per la presentació d'aquesta declaració.

**DECLAR:**

La veracitat de les dades aportades i la titularitat del compte bancari corresponent a les dades següents, a l'efecte dels ingressos derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears:

|                                                             |                     |                          |                                       |                            |                            |                          |                             |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <b>DADES DE LA SOL·LICITUD (MARCAU EL QUE CORRESPONGUI)</b> |                     |                          |                                       |                            |                            |                          |                             |
| <input type="checkbox"/>                                    | <b>Alta</b>         | <input type="checkbox"/> | <b>Modificació de dades bancàries</b> | <input type="checkbox"/>   | <b>Baixa</b>               | <input type="checkbox"/> | <b>Altres modificacions</b> |
| En cas d'haver marcat "Altres modificacions", indica:       |                     |                          |                                       |                            |                            |                          |                             |
| <input type="checkbox"/>                                    | <b>Canvi de NIF</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Canvi d'adreça</b>                 | <input type="checkbox"/>   | <b>Canvi de raó social</b> |                          |                             |
| <b>NIF anterior</b>                                         |                     | <b>Adreça anterior</b>   |                                       | <b>Raó Social Anterior</b> |                            |                          |                             |
|                                                             |                     |                          |                                       |                            |                            |                          |                             |

**DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA**

Nom de l'entitat

Domicili sucursal o oficina

Codi BIC o SWIFT

**OPCIÓ 1 –IBAN DEL COMPTE PER A COMPTES A ESPAÑA**

País (2dígits)

Control  
IBAN (2  
dígits)Codi entitat (4  
dígits)Codi sucursal  
oficina (4 dígits)

Núm. compte o llibreta (10 dígits)

**OPCIÓ 2 –NUMERACIÓ DEL COMPTE D'ALTRES PAÏSOS****PAÍS DEL COMPTE:**

1. La possibilitat d'acreditar documentalment les dades que s'esmenten en el punt 1, en cas que se m'exigeixi.

2. Que l'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat en el punt 1 d'aquesta declaració, queda eximida de la responsabilitat per les actuacions que es derivin d'errades en les dades indicades pel declarant.

**DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA**

1. Document acreditatiu de la representació (si escau)

**INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS**

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquest document.

**Finalitat del tractament i base jurídica.** Pagaments a tercers derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, d'acord amb els articles 73 i 93.2 de la Llei 14/2014, de 29 de desembre, de finances de la CAIB.

**Responsable del tractament.** La direcció general o la secretaria general de la conselleria a la qual correspon la tramitació dels pagaments, la Direcció General del Tresor i Política Financera, com a òrgan pagador, i la Intervenció General com a òrgan responsable de la base de dades de tercers de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

**Destinatari de les dades personals.** No se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades o la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal.



**Termini de conservació de les dades personals.** Les dades es conservaran indefinidament en el sistema comptable de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix la normativa vigent) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).