

**ANNEX I .- SOL·LICITUD**  
**CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES CONDICIONS I REQUISITS PER A LA CONCESSIÓ D'AJUDES**  
**SOCIOEDUCATIVES CUC - CURS ACADÈMIC 2016-2017**

| DADES PERSONALS |  |  |  |  |  |  |  |          |  |                |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|----------------|--|
| Nom i llinatges |  |  |  |  |  |  |  |          |  |                |  |
| DNI             |  |  |  |  |  |  |  |          |  | Data naixement |  |
| Lloc naixement  |  |  |  |  |  |  |  | Direcció |  |                |  |
| Localitat       |  |  |  |  |  |  |  | Núm.     |  | CP             |  |
| Telèfon         |  |  |  |  |  |  |  | Email    |  |                |  |

| Documentació que s'adjunta |                                                                                              |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | Fotocòpia DNI                                                                                |
|                            | Fotocòpia rebut pagament impostos (en cs de justificar la residència per aquesta via)        |
|                            | Fotocòpia de la matrícula dels cursos actuals.                                               |
|                            | Carta de motivació                                                                           |
|                            | Documentació acreditativa d'haver participat en projectes de voluntariat social o equivalent |
|                            | Documentació acreditativa d'haver participat en projectes europeus                           |
|                            | Currículum actualitzat amb foto carné.                                                       |
|                            | Número de compte bancària on el sol·licitant consti com a titular                            |

**DECLAR**

- Que les dades anteriors són certes i que conec i accepto les bases d'aquesta convocatòria
- Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de la beca sol·licitada.

**FITXER PROGRAMA DE BEQUES**

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa als interessats que:

1. Les dades facilitades en aquest imprès s'incorporaran a un fitxer de dades de caràcter personal, denominat Programa de Beques, del qual és responsable l'Institut Municipal d'Educació i Biblioteques de Calvià. La seva finalitat és la tramitació i concessió dels diferents tipus de beques a estudiants i titulats que concedeix l'Ajuntament de Calvià a través de l'IMEB.
2. Cessions de les dades previstes: publicitat del procés de selecció prevista a les bases. Altres administracions públiques (UIB en beques a universitaris); Ajuntament de Calvià, Govern Illes Balears en beques relacionades amb FP. Entitats Privades (Caeb en beques Leonardo). Companyia d'assegurances amb la qual es tingui contractada la responsabilitat civil. A aquella entitat bancària / caixa d'estalvi a través de la qual s'ordena el pagament el pagament de l'ajut. Sindicatura de Comptes.
3. Òrgan administratiu davant el qual es pot exercir, si escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i la resta de drets reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999 és el secretari del Consell Rector del IMEB, amb domicili a Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, batlle, 1, Calvià.

I perquè consti, als efectes de sol·licitud de beca de l'IMEB, signo el present document a Calvià, \_\_\_\_ de setembre de 2016

signatura