**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **SOLICITUDE DE AXUDAS PARA A COMPRA DE LIBROS DE TEXTO E/OU MATERIAL ESCOLAR DE EDUCACIÓN INFANTIL PARA O CURSO 2019 - 2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DO/A SOLICITANTE (Pai/nai/titor/a)** | |
| **Nome e apelidos** | **DNI** |
| **Domicilio** | **TELÉFONO/S** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DO/A OUTRO/A PROXENITOR/A** | |
| **Nome e apelidos** | **DNI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DO(S)/A(S) MENOR/ES PARA QUEN SOLICITA AS AXUDAS** | | |
| **Nome e apelidos** | **Curso** | **Centro escolar** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OUTROS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR** | | |
| **Nome e apelidos** | **DNI** | **Parentesco** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SOLICITA:**

**Axuda para a compra de libros de texto e/ou material escolar de texto para o(s)/a(s) menor/es indicado(s)/a(s)**

**O Pereiro de Aguiar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.**

|  |
| --- |
| **SINATURA DO/A SOLICITANTE** |

**Sr. ALCALDE DO CONCELLO DO PEREIRO DE AGUIAR**

**Información sobre protección de datos**

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o responsable de tratamento dos seus datos personais é o Concello do Pereiro de Aguiar, con dirección en Praza do Concello, 1, 32710 O Pereiro de Aguiar (Ourense), [concello.pereirodeaguiar@eidolocal.es](mailto:concello.pereirodeaguiar@eidolocal.es).

1.- Dpo: O delegado de Protección de datos do Concello do Pereiro de Aguiar é Servicios de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L., co que poderá contactar en [concello.pereirodeaguiar@eidolocal.es](mailto:concello.pereirodeaguiar@eidolocal.es).

2.- Finalidade do tratamento: Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado.

Prazo de conservación: os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo.

3.- Lexitimación: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga ao realizar a solicitude de prestación do servizo.

4.- Destinatarios de cesións: O Concello do Pereiro de Aguiar non cederá os seus datos de carácter persoal.

5.- Dereitos: Ten dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos, así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O Concello do Pereiro de Aguiar dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios nas nosas instalacións ou por correo electrónico en [concello.pereirodeaguiar@eidolocal.es](mailto:concello.pereirodeaguiar@eidolocal.es), sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

A presente comunicación correctamente formalizada producirá efectos desde a data da súa presentación no Rexistro ou calquera medio válido, segundo o artigo 16 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, de procedemento administrativo común das administracións públicas.

No Pereiro de Aguiar, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Sinatura do/a solicitante

**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE DO/A SOLICITANTE** |

**D./Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, co DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**en calidade de pai/nai, titor/a do(s)/a(s) menores:**

**- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:**

* **Que coñezo e acepto as bases para o outorgamento de axudas para a compra de libros de texto e/ou material escolar de Educación Infantil para o curso 2019-2020**
* **Que son certos cantos datos figuran na solicitude de axudas para a compra de libros de texto e/ou material escolar de Educación Infantil para o curso 2019-2020**
* **Que \_\_\_\_\_ (si/non) lle foi concedida nin solicitou ningunha outra axuda para a mesma finalidade.**
* **Que non concorre en ningunha circunstancia que supoña a prohibición de percepción de subvención ou axuda pública (art. 10.1 e 2 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia)**
* **Que se compromete a achegar cantos datos e documentos sexan precisos, no caso de resultar beneficiario/a, no prazo que se indique polo órgano competente do Concello do Pereiro de Aguiar, para os efectos do cumprimento e xustificación das presentes axudas.**

**O Pereiro de Aguiar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.**

**Sinatura do/a solicitante**

**ANEXO III**

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN** |

**A cubrir pola persoa solicitante, así como os membros da unidade familiar maiores de 18 anos da solicitude de axudas para de libros de texto e/ou material escolar de Educación Infantil para o curso 2019- 2020.**

**A.- Datos dos/as proxenitores/as do(s)/a(s) menor/es beneficiario/s da prestación**

**A/s persoa/s que asinan a continuación autorizan expresamente ao Departamento de Educación do Concello do Pereiro de Aguiar a:**

* **Que se solicite de oficio datos de non ter débedas coa Facenda deste concello do/a solicitante e do/a outro/a proxenitor/a (no caso de separación ou divorcio só será do/a que teña a custodia)**
* **Que os seus datos queden arquivados para o dito procedemento.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome e apelidos** | **DNI** | **Sinatura** |
| **SOLICITANTE** |  |  |  |
| **OUTRO/A PROXENITOR/A** |  |  |  |

**B.- Datos das persoas que conviven co/a solicitante**

**As persoas que asinan a continuación autorizan expresamente que os seus datos queden arquivados co fin de xustificar os requisitos do dito procedemento.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación co solicitante** | **Nome e apelidos** | **DNI** | **Sinatura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**O Pereiro de Aguiar, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.-**