



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA LA DIPU TE BECA

### A. INTERESADO (\*)

Nombre					DNI-NIF					
Apellidos										
Calle					Núm.		Piso		Puerta	
Buzón					Apartado de correos					
Urbanización					Población					
CP					Provincia					
Teléfono móvil						Teléfono fijo				
Fax					E-mail					
Fecha de Nacimiento										
Nº Afiliación Seguridad Social del interesado										

### B. ESTUDIOS QUE CURSA ACTUALMENTE

Estudios	Familia Profesional, Titulación	Curso Actual

ÁREA O ÁREAS A LAS QUE OPTA:

### C. DECLARA

El abajo firmante manifiesta la voluntad de participar en el programa de prácticas formativas "La Dipu te Beca" del Ayuntamiento de la Pobla de Vallbona, y **DECLARA responsablemente**:

- Que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o parecida finalidad, ni ejercerá actividad laboral durante la beca.
- Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- Que mantendrá estas condiciones durante la vigencia de la beca.
- No estar sometido a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario / beneficiaria señalados en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley General de Subvenciones.
- Sí fue beneficiario de becas de formación en el marco del programa la Dipu te Beca en las ediciones anteriores en el Ayuntamiento de \_\_\_\_\_.  
 No fue beneficiario de becas de formación en el marco del programa la Dipu te Beca en las ediciones anteriores.  
 (señale la que proceda).
- Que da su consentimiento a que el Ayuntamiento pueda comprobar datos en organismo oficiales que a su juicio no quedan suficientemente acreditados en la solicitud.

### D. DATOS IBAN

A los efectos de la inscripción en el programa de prácticas formativas de la Dipu Te Beca y para el caso de resultar seleccionado, el número de cuenta bancario para el ingreso de la Beca es:

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_, con DNI / NIE \_\_\_\_\_

**DECLARO A LOS EFECTOS DE LA PRESENTE SOLICITUD: que soy titular o autorizado en el número de cuenta bancario indicado en este apartado.**

La Pobla de Vallbona, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firma del interesado

## E. AUTORIZACIÓN PARA OBTENER DOCUMENTACIÓN CEDIDA POR OTRAS ADMINISTRACIONES

La personas firmantes de este apartado autorizan expresamente al Ayuntamiento de La Poble de Vallbona a obtener la información estrictamente necesaria para comprobar la concurrencia de los criterios y requisitos requeridos para la tramitación de la presente solicitud con **registro de entrad** : \_\_\_\_\_.

La información que se requiere será la que conste en las bases de datos de:

<input checked="" type="checkbox"/>	Ajuntament de la Poble de Vallbona
<input checked="" type="checkbox"/>	La Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS)
<input checked="" type="checkbox"/>	AEAT
<input checked="" type="checkbox"/>	SERVEF
<input checked="" type="checkbox"/>	SEPE
<input checked="" type="checkbox"/>	La Dirección General de Policía del Ministerio del Interior (DGP)

En la Poble de Vallbona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

### Firma del interesado

En caso de acreditar la situación socioeconómica, deberán firmar también la autorización los progenitores o pareja de hecho:

**NOMBRE Y APELLIDOS (PROGENITORES O PAREJA DE HECHO):**

**DNI / NIE:**

**FIRMA**

**NOMBRE Y APELLIDOS (PROGENITORES O PAREJA DE HECHO):**

**DNI / NIE:**

**FIRMA**

**NOMBRE Y APELLIDOS (PROGENITORES O PAREJA DE HECHO):**

**DNI / NIE:**

**FIRMA**

## F. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

1	Fotocopia DNI / NIE o copia compulsada
2	Documentación acreditativa de estar cursando enseñanzas oficiales: Ciclos formativos de Formación Profesionales o Enseñanzas universitarias oficiales de Grado, Diplomatura o Licenciatura, Enseñanzas artísticas superiores o Máster oficial impartido por las Universidades. <input type="checkbox"/> Matrícula <input type="checkbox"/> Certificado del Centro <input type="checkbox"/> Expediente académico <input type="checkbox"/> Otros
3	Otros méritos: <input type="checkbox"/> Cursos, jornadas y seminarios, informática <input type="checkbox"/> Expediente académico según lo establecido en las bases <input type="checkbox"/> Cursos de idiomas comunitarios <input type="checkbox"/> Valenciano
4	Certificado de empadronamiento, en el que conste la fecha de alta en el municipio, en caso de no estar empadronado en la Poble de Vallbona.
5	En caso, Certificado de Diversidad funcional.
6	En caso de acreditar la situación socioeconómica, aportar los documentos de los progenitores, cónyuge o pareja de hecho, siguientes: Certificado de Padrón de habitantes de convivencia Certificado de situación laboral del SERVEF Certificado negativo de prestaciones o ayudas del SEPE o autorización firmada por los familiares (apartado E) para que el Ayuntamiento la obtenga de otra Administración.
7	Certificado o documento acreditativo de no haber disfrutado de una beca al estudio en el último curso académico (2017-2018)
8	Fotocopia del número de Afiliación a la Seguridad Social

(\*)Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ayuntamiento de La Poble de Vallbona**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de gestionar la solicitud/es manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.

La base jurídica de legitimación para el tratamiento de los datos personales radica en el ejercicio de los poderes públicos o competencias conferidos o, en su caso, la necesidad de cumplimiento de una misión realizada en interés público.

Los datos serán conservados durante el plazo de tiempo que esté vigente el expediente administrativo o, en su caso, por el tiempo de resolución de un procedimiento contencioso administrativo derivado. No obstante, los datos podrán ser conservados, en su caso, con fines de archivo de interés público, fines de investigación científica e histórica o fines estadísticos.

Los datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas o privadas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito en el Registro de Entrada del Ayuntamiento **Av. Colon, 93, 46185 La Poble de Vallbona, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos [djpd@lapobladevallbona.es](mailto:djpd@lapobladevallbona.es).

En el escrito deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá mostrar o, en caso de envío postal, acompañar la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.

Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).