



ANNEX II SOL LICITUD D NSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA LA DIPU TE BECA

A. PERSONA INTERESSADA (*)

Nom		DNI-NIF	
Cognoms			
Carrer		Núm.	Pis
Bústia	Apartat de correus		
Urbanització	Població		
CP	Província		
Telèfon mòbil		Telèfon fix	
Fax	Adreça electrònica		
Data de naixement			
Núm. Afiliació a la Seguretat Social	de l'interessat		

B. ESTUDIS QUE CURSA ACTUALMENT

Estudis	Família Professional , Titulació	Curs Actual

C. DECLARA

El sotassnat manifesta la voluntat de participar en el programa de pràctiques formatives "La Dipu et beca" de l'Ajuntament de la Poble de Vallbona, i **DECLARA responsablement**:

- Que no està gaudint d'un altra beca o ajuda d'anàloga o semblant finalitat, ni cap exercirà activitat laboral durant la beca.
- Que es troba al corrent de les obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social.
- Que mantindrà estes condicions durant la vigència de la beca.
- No estar sotmés a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari/beneficiària assenyalades en els apartats 2 i 3 de l'article 13 de la Llei General de Subvencions.
- Sí va ser beneficiari de beques de formació en el marc de la programa la Dipu et Beca en les edicions anteriors en l'Ajuntament de _____.
 No va ser beneficiari de beques de formació en el marc del programa la et Beca en les edicions anteriors.
 (assenyala el que pertoque)
- Que dóna el consentiment al fet que l'Ajuntament puga comprovar en organismes oficials les dades que no queden suficientment acreditades en la sol·licitud.

D. DADES IBAN

A l'efecte de la inscripció en el programa de pràctiques formatives de la Dipu et Beca i per al cas de resultar seleccionat, el número de compte bancari per a l'ingrés de la Beca és:

IBAN	ENTITAT	SUCURSAL	DC	NÚMERO COMPTE

Sr / Sra. _____, DNI / NIE _____

DECLARE AL L'EFECTE D'ESTA SOL-LICITUD: Que sóc titular o autoritzat en el número de compte bancari que s'indica en esta sol·licitud.

La Poble de Vallbona, _____ de _____ de 2019

Signatura de la persona interessada

E. AUTORITZACIÓ PER A OBTINDRE DOCUMENTACIÓ CEDIDA PER ALTRES ADMINISTRACIONS

Les persones signatàries d'este apartat autoritzen expressament l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona a obtenir la informació estrictament necessària per a comprovar la concurrència dels criteris i requisits requerits per a la tramitació d'esta sol·licitud amb registre d'entrada: _____.

La informació que es requereix serà la que conste en les bases de dades de:

X	Ajuntament de la Pobla de Vallbona
X	Tresoreria General de la Seguretat Social
X	AEAT
X	SERVEF
X	SEPE
X	La Direcció general de Policia del Ministeri de l'Interior

A la Pobla de Vallbona , de de 2019

Signatura de l'interessat

En cas d'acreditar la situació socioeconòmica, hauràn de signar l'autorització els progenitors o parella de fet:

NOM I COGNOMS (PROGENITORS O PARELLA DE FET):

DNI / NIE:

SIGNATURA:

NOM I COGNOMS (PROGENITORS O PARELLA DE FET):

DNI / NIE:

SIGNATURA

NOM I COGNOMS (PROGENITORS O PARELLA DE FET):

DNI / NIE:

SIGNATURA

F. DOCUMENTACIÓ QUE HI ACOMPANYA

1	Fotocòpia DNI / NIE original o còpia compulsada
2	Documentació acreditativa d'estar cursant ensenyances oficials: Cicles Formatius de Formació Professionals o Ensenyaments universitaris oficials de Grau, Diplomatura o Llicenciatura, Ensenyances artístiques superiors, o Màster oficial impartit per les Universitats <input type="checkbox"/> Matrícula <input type="checkbox"/> Certificat del centre <input type="checkbox"/> Expedient acadèmic <input type="checkbox"/> Altres
3	Altres mèrits: <input type="checkbox"/> Cursos, jornades i seminaris, informàtica <input type="checkbox"/> Expedient acadèmic segons el que s'ha establert en les bases <input type="checkbox"/> Cursos d'idiomes comunitaris <input type="checkbox"/> València
4	Certificat d'empadronament en el qual conste la data d'alta en el municipi en cas de no estar empadronat en La Pobla de Vallbona
5	En el seu cas, Certificat de diversitat funcional
6	En cas d'acreditar situació socioeconòmica, aportar els documents dels progenitors, cònjuge o parella de fet següents: Certificat de Padró d'habitants de convivència Certificat de situació laboral del SERVEF Certificat negatiu de prestacions o ajudes del SEPE o autorització signada pel familiar (apartat E) perquè l'Ajuntament l'obtinga d'una altra Administració.
7	Certificat o document acreditatiu de no haver gaudit d'una beca o ajuda a l'estudi l'últim curs acadèmic (2017-2018)
8	Fotocòpia del número d'afiliació a la Seguretat Social

(*L'Ajuntament de la Pobla de Vallbona tractarà les dades facilitades per vosté, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud manifestada en aquest document, dins del procediment administratiu corresponent.

La base jurídica de legitimitat per al tractament de les dades personals radica en l'exercici dels poders públics o competències conferits o, si escau, la necessitat de compliment d'una missió realitzada en interès públic.

Les dades es conservaran durant el termini de temps que estiga vigent l'expedient administratiu o, si escau, pel temps de resolució d'un procediment contenciós administratiu derivat. No obstant això, les dades podran ser conservades, si escau, amb fins d'investigació científica i històrica o fins estadístics.

Les dades no se cediran a tercers, excepte que es comuniquen a les entitats públiques o privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir-les per a poder gestionar-ne la sol·licitud, en els supòsits previstos segons la Llei.

Vosté podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si escau, Oposició. A aquests efectes, haurà de presentar un escrit en el registre d'entrada de l'Ajuntament (**Av. Colom 93, 46185 La Pobla de Vallbona, València**) o, si escau, al nostre delegat de Protecció de dades dpd@lapobladevallbona.es.

En l'escrit caldrà especificar quins d'aquests drets sol·licita que siga satisfet i, al seu torn, hi caldrà mostrar o, en cas d'enviament postal, acompanyar-hi la fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent. En cas d'actuar mitjançant representant, legal o voluntari, s'hi haurà d'aportar també el document que n'acredite la representació i el document identificatiu corresponent.

Per tant, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).

