

BEQUES PER A CORRESPONSALS JUVENILS DE LA LLAR JOVE

A. PERSONA INTERESSADA (*)

Nom				DNI-NIF								
Cognoms												
Carrer				Núm.			Pis			Porta		
Bústia				Apartat de Correus								
Urbanització				Població								
CP				Província				Telèfon				
Fax				Adreça electrònica								
<p>Si la persona corresposal juvenil és menor d'edat, és necessari emplenar aquest camp i que ferm la sol·licitud el representant legal del menor (pare, mare o tutor). En aquest cas s'ha d'acompanyar còpia del llibre de família o resolució que acredite la tutela.</p>												
Nom				DNI-NIF								
Cognoms							Telèfon					
Carrer:				Núm:			Piso:			Porta:		
Urbanització:				Població:								
C.P.:				Província:				Telèfon:				

B. EXPOSA:

Que, assabentat del contingut de la convocatòria pública d'atorgament de les Beques per a corresponsals juvenils de la Llar Jove de l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona, entenc que en la condició de sol·licitant, puc estar enquadrat entre els beneficiaris d'aquesta, acceptant íntegrament el seu contingut i adjuntant a la present sol·licitud la documentació indicada en l'apartat següent.

D. SOL·LICITA:

Que en haver presentat aquest escrit i la documentació que l'acompanya, els admeta i de conformitat amb aquest, acorde, previs els tràmits corresponents, concedir-me la subvenció regulada en la convocatòria per a beques per a corresponsals juvenils de la Llar Jove, d'acord amb el que estableixen les bases reguladores d'aquesta subvenció.

A l'efecte aquesta sol·licitud **DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT:**

- **NO** estar sotmés en cap dels supòsits a què es refereix l'art. 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
- Trobar-se al corrent del compliment de les obligacions tributàries, tant estatals com locals, i amb la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents.

Els signants d'aquest sol·licitud autoritzen l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona a obtenir la informació estrictament necessària per a comprovar la concurrència dels criteris i requisits necessaris per a tramitar la sol·licitud de subvenció en l'Agència Tributària i la Tresoreria General de la Seguretat Social.

La Pobla de Vallbona, ____ de/d' _____ de 20

Signatura de la persona corresposal juvenil

Signatura del representant legal (en cas de menors)

D. DOCUMENTACIÓ QUE ACOMPANYA

1	Còpia del DNI de la persona interessada en la Beca.
2	En cas de ser menor d'edat, s'ha d'acompanyar d'una còpia del Llibre de família i del DNI / NIE del pare, mare o tutor, que ha de signar la sol·licitud juntament amb el menor.
3	Certificat o informe de l'associació, centre educatiu o altra entitat a la qual pertanya la persona sol·licitant, expedit per l'òrgan responsable, que l'acredite com a membre (soci/sòcia, alumne/alumna, etc.).
4	Títols acreditatius com indica l'apartat de «Criteris de valoració» de la convocatòria i còpies corresponents.
5	Fitxa de manteniment de terceres persones o certificat de titularitat bancària del corresponal

F. ADVERTENCIA LEGAL

(*)Les dades per Vosté facilitades seran tractats per l'Ajuntament de La Pobla de Vallbona, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud és manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent.

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

Les dades seran conservades durant el termini de temps que estiga vigent l'expedient administratiu o, en el seu cas, pel temps de resolució d'un procediment contenciós administratiu derivat. No obstant això, les dades podran ser conservats, en el seu cas, amb finalitats d'arxiu d'interès públic, fins d'investigació científica i històrica o fins estadístics.

Les dades no seran cedits a tercers, llevat que siguen comunicades a les entitats públiques o privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir aquests per a poder gestionar la seua sol·licitud, així com en els supòsits previstos, segons Llei.

Vosté podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, en el seu cas, Oposició. A aquest efecte, haurà de presentar un escrit en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament Av. Còlon, 93, 46185 La Pobla de Vallbona, València o, en el seu cas, al nostre Delegat de Protecció de Dades dpd@lapobladevallbona.es

En l'escrit haurà d'especificar quin d'aquests drets sol·licita siga satisfet i, al seu torn, haurà de mostrar o, en cas d'enviament postal, acompanyar la fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent. En cas que actuara mitjançant representant, legal o voluntari, haurà d'aportar també document que acredite la representació i document identificatiu d'aquest.

Així mateix, 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)

Autorització a menors de 18 anys per a la participació en les activitats de la Regidoria de Joventut de l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona.

DADES DEL PARE/MARE O TUTOR LEGAL:

Nom i Cognoms: _____ DNI: _____

Direcció: _____

Població: _____ CP: _____

Telèfon 1: _____ Telèfon 2: _____

Correu electrònic: _____

DADES DEL FILL/A (menor d'edat):

Nom i Cognoms: _____ DNI: _____

Data de naixement: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

ACTIVITAT/TS EN LES QUE PARTICIPA:

Nom de l'activitat: _____

Dates: _____

AUTORITZACIONS (marcar amb una creu)

- Autoritze el meu fill/a, a participar en l'activitat abans ressenyada (eximint de tota responsabilitat al personal de la Regidoria de Joventut, davant qualsevol situació danyosa i perjudicial que pogués produir-se, i renunciant a tota reclamació indemnitzable, que pugui ocórrer a conseqüència d'aquells actes o omissions perjudicials causats pel meu fill/a), amb les condicions i responsabilitats de les quals he estat informat/da i que organitza la regidoria de Joventut de l'Ajuntament de La Pobla de Vallbona.

Drets d'imatge

- Autoritze l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona a usar sense fins comercials, amb caràcter exclusiu i d'acord amb la normativa vigent, les imatges fotogràfiques i enregistraments de vídeo que es fan durant l'activitat amb l'objectiu de fer difusió del projecte.

Emergències Sanitàries

- Autoritze al fet que en cas d'urgència mèdica pugui ser atès per un metge, i que en cas de gravetat, vaig donar no es pot contactar amb la família, es prenguen les decisions mèdiques quirúrgiques necessàries sota la direcció facultativa pertinent.

Altres dades importants

Si hi ha algun aspecte referent a la salut o altres temes que penseu que cal tenir en compte en el desenvolupament de l'activitat feu-lo constar (malalties cròniques, medicacions, al·lèrgies, dificultats, necessitats especials...)

La Pobla de Vallbona, a _____ de/d' _____ de 202 _____

Signatura