



ANEXO I - MODELO DE SOLICITUD DE AYUDAS PARA ADQUISICIÓN DE LIBROS DE TEXTO PARA LA ETAPA DE EDUCACIÓN INFANTIL (SEGUNDO CICLO)

DATOS SOLICITANTE

Apellidos y Nombre			D.N.I./Pasaporte	
Fecha de Nacimiento	Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Nacionalidad		Estado Civil
Domicilio		Municipio	Código Postal	
Provincia	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo electrónico	
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al Ayuntamiento de Pozoblanco el tratamiento de mis datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos y en la Ley Orgánica 3/2018 , de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y según información y finalidades detalladas en la POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS ubicada en la página web www.pozoblanco.es . En caso de no aceptar el tratamiento de sus datos en los términos previstos, le informamos que no será posible la prestación del servicio para el que se solicitan dichos datos.				

DATOS REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre			D.N.I./Pasaporte	
Relación con la Persona Usuaría			Guardador de Hecho	
Domicilio a Efectos de Notificaciones		Municipio	Código Postal	
Provincia	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo electrónico	
AUTORIZO al Ayuntamiento de Pozoblanco el tratamiento de mis datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos y en la Ley Orgánica 3/2018 , de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y según información y finalidades detalladas en la POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS ubicada en la página web www.pozoblanco.es . En caso de no aceptar el tratamiento de sus datos en los términos previstos, le informamos que no será posible la prestación del servicio para el que se solicitan dichos datos.				

DATOS DE OTROS MIEMBROS DEL NÚCLEO DE CONVIVENCIA

Nombre y Apellidos	D.N.I./Pasaporte	Fecha Nacimiento	Relación con solicitante	*Trat.Datos
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

* **AUTORIZO** el tratamiento de los **datos personales de adultos y/o menores** por el Ayuntamiento de Pozoblanco, de conformidad con lo establecido en el **Reglamento (UE) 2016/679** de protección de datos y en la **Ley Orgánica 3/2018**, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, según información contenida en la POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS ubicada en la página web www.pozoblanco.es y para las finalidades ahí descritas. En caso de no aceptar el tratamiento de sus datos en los términos previstos, le informamos que no será posible la prestación del servicio para el que se solicitan dichos datos.



DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (ORIGINAL) Y/O COPIA COMPULSADA O COTEJADA POR EL/LA PROFESIONAL

- Fotocopia compulsada del D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte del solicitante.
- Fotocopia compulsada del Libro de Familia o documento análogo en supuesto de extranjeros.
- Certificado que acredite los estudios para los que se solicita la ayuda y el Centro en el que está matriculado/a, expedido por la Secretaría del propio Centro.
- Certificado bancario de la cuenta corriente del solicitante.
- Factura original a nombre del solicitante de la adquisición de los libros de texto para la etapa de Educación Infantil.
- Certificado de estar al corriente con las obligaciones tributarias del Excmo. Ayuntamiento de Pozoblanco. (Lo aporta este Ayuntamiento)
- Certificado del Padrón Histórico Familiar. (Lo aporta este Ayuntamiento)

DECLARACIÓN SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Declaro no haber recibido ayudas para la misma finalidad. (marcar si no se han recibido ayudas)

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y queda enterada de la obligación de comunicar al Excmo. Ayuntamiento de Pozoblanco cualquier variación que pudiera producirse.

En Pozoblanco a _____ de _____ de _____.

Fdo.:

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Pozoblanco



Ayuntamiento de
Pozoblanco

Concejalía de Familias
Concejalía de Telf.: 957 770 050
concejaliafamilias@pozoblanco.es
www.pozoblanco.es

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE USUARIOS

Responsable del Tratamiento

Ayuntamiento de Pozoblanco.

CIF: P1405400A

Dirección Postal: C/ Cronista Sepúlveda, 2. C.P. 14400 Pozoblanco,
Córdoba.

Teléfono: 957770050

Delegado de Protección de Datos

David Miguel Yubero Rey

protecciondedatos@dipucordoba.es

Finalidad del Tratamiento

Tramitación y gestión de solicitudes de ayuda a la natalidad, además de la posible utilización de los datos con fines estadísticos, de planificación y gestión.

Legitimación

El consentimiento del interesado para el tratamiento de sus datos personales para los fines definidos por el Ayuntamiento.
Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al Ayuntamiento.

Destinatarios

No se realizará cesión de datos a terceros, salvo obligación legal o estatutaria.

Derechos

Acceso, rectificación, supresión y oposición así como a otros derechos contemplados en el RGPD y la LOPD-DGG y detallado en la información adicional.

Información Adicional

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra política de protección de datos alojada en la página web www.pozoblanco.es.