



## ANEXO I

### SOLICITUD PARA LA CONCESIÓN DE AYUDAS A LA MOVILIDAD A OTORGAR POR EL AYUNTAMIENTO DE SAN JAVIER A ALUMNOS QUE CURSEN ESTUDIOS POSTOBLIGATORIOS FUERA DEL MUNICIPIO CURSO 2024/2025

#### DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE

Nombre y apellidos:	
Fecha de nacimiento:	DNI/NIE/Pasaporte:
Domicilio:	
Teléfono:	Correo electrónico:

#### DATOS ACADÉMICOS

Estudios que realiza durante el curso 2024/2025:	
Centro donde realiza los estudios:	
Lugar donde se ubica el centro:	Km desde San Javier:
Centro de destino (en caso de programa de movilidad):	

#### EXPONGO

- 1.- Que conozco y acepto en su integridad las bases y convocatoria reguladoras de la concesión de ayudas de movilidad del Ayuntamiento de San Javier.
- 2.- Que acompaño los documentos que se citan en la convocatoria, declarando bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en esta solicitud.
- 3.- Que doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de San Javier pueda recabar datos sobre impuestos municipales, padrón municipal y a la agencia estatal de administración tributaria relativos al nivel de renta 2023.
  - 3.1.- De la Agencia Estatal de Administración Tributaria, información de naturaleza tributaria del ejercicio 2023, relativa a nivel de renta de cada uno de los miembros computables que componen la unidad de convivencia del solicitante.
  - 3.2.- Del Ayuntamiento de San Javier:
    - a) Información relativa al cumplimiento de los impuestos municipales con plazos agotados.
    - b) Información sobre el padrón municipal.



**A cumplimentar por todos los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años.**

N° de personas de la unidad familiar (a 31 de diciembre de 2023).

**AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE MAYOR DE 18 AÑOS (O PADRE/MADRE/TUTOR REPRESENTANTE DE SOLICITANTE EN CASO DE MENORES DE 18 AÑOS)**

Apellidos y nombre del solicitante	DNI/NIE	Firma

**AUTORIZACIÓN DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR EMPADRONADOS CON EL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO O CONTROL DE LA AYUDA (únicamente mayores de 18 años).**

Parentesco con el solicitante	Apellidos y nombre	DNI/NIE	Firma

*(Utilizar otro impreso en caso de resultar las casillas insuficientes)*

4. En caso de que SE OPONGA a que esta administración consulte o recabe datos relativos al cumplimiento de los impuestos municipales con plazos agotados así como información sobre el padrón municipal.

**ME OPONGO** a que esta administración consulte o recabe los siguientes documentos:

- Información relativa al cumplimiento de los impuestos municipales con plazos agotados.
- Información sobre el padrón municipal.

**Muy importante:** en el caso de oponerse a que esta Administración recabe los citados documentos, queda obligado a aportar los documentos relativos al procedimiento junto a esta solicitud.

En San Javier, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Fdo: \_\_\_\_\_



<b>Información básica sobre el tratamiento de sus datos personales:</b>	
<b>Responsable</b>	Ayuntamiento de San Javier.
<b>Finalidad</b>	Gestionar las solicitudes relativas a ayudas a la movilidad.
<b>Derechos</b>	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad, cuando proceda, a través del correo electrónica de nuestro Delegado de Protección de Datos: <a href="mailto:dpo@sanjavier.es">dpo@sanjavier.es</a> .
<b>Información detallada</b>	Más información en la política de privacidad del Ayuntamiento de San Javier.