AYUNTAMIENTO DE SAN JAVIER

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 2023/2024

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 2023/2024:	
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 2022.

3.1.- De la Agencia Estatal de Administración Tributaria, información de naturaleza tributaria del ejercicio 2022, 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.

☐ Nº de personas de la unidad familiar (a 31 de diciembre de 2022).

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 2023.

Fdo:_____

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