
 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'AJUDA DE MATERIAL ESCOLAR CURS 2023-2024 SOLICITUD DE AYUDA DE MATERIAL ESCOLAR CURSO 2023-2024	ANNEX ANEXO I
A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)		
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD
B DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
TELÈFON / TELÉFONO		ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO
SEXO / SEXE		COM A / COMO
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre
C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA		
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO
NIA		NIVELL / NIVEL
<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primària <input type="checkbox"/> Especial		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
SEXO / SEXE		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO
NIA		NIVELL / NIVEL
<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primària <input type="checkbox"/> Especial		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
SEXO / SEXE		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO
NIA		NIVELL / NIVEL
<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primària <input type="checkbox"/> Especial		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
SEXO / SEXE		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)		
<p>D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants.</p> <p><i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes.</i></p> <p>En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.</p> <p><i>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i></p> <p><input type="checkbox"/> M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals. <i>Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.</i></p> <p>Motiu oposició: <input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><i>Motivo oposición:</i></p>		
E AUTORITZACIONS I DECLARACIONS AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES		
<p>1. Autoritze a l'òrgan gestor de la conselleria competent en matèria d'educació perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat l'alumnat sol·licitant / Autorizo al órgano gestor de la conselleria competente en materia de educación para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado el alumnado solicitante.</p> <p>2. Declare la no obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ens públics o privats, les quals superen el total del cost del material escolar / Declaro la no obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados, las cuales superen el total del coste del material escolar.</p>		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 180569 - 01 - E

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'AJUDA DE MATERIAL ESCOLAR CURS 2023-2024 SOLICITUD DE AYUDA DE MATERIAL ESCOLAR CURSO 2023-2024	ANNEX ANEXO I		
F	PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS			
<p>La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, atorgament i justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent enllaç. En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, per al seu tractament, d'acord amb el ja exposat.</p> <p><i>La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente enlace. En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.</i></p>				
G	SOL·LICITUD SOLICITUD			
<p>Sol·licite l'ajuda i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes. <i>Solicito la ayuda y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.</i></p> <p style="text-align: center;">_____ , _____ d _____ de _____ La persona sol·licitant o el seu representant legal / <i>La persona solicitante o su representante legal</i></p> <p style="text-align: center;">Signatura: Firma: _____</p>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;">REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</td></tr><tr><td style="text-align: center;">DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</td></tr></table>			REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA				
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE				

1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 180569 - 02 - E