

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	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	SEXO / SEXE <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Hombree <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer
		COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a

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	NOM / NOMBRE
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"/> Hombree <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer

DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
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"/> Hombree <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer

DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
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"/> Hombree <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer

D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)

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.

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.

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.

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.

M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.

Motiu oposició:
Motivo oposición:

E AUTORITZACIONS I DECLARACIONS
AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

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 òrgan 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.

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.

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	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	SEXO / SEXE <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Homb <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a

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	NOM / NOMBRE	
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"/> Homb <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer

DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	
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"/> Homb <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer

DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	
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"/> Homb <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer

D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)

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.

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.

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.

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.

M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.

Motiu oposició:
Motivo oposición:

E AUTORITZACIONS I DECLARACIONS
AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

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 òrgan 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.

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.

F **PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

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.

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.

G **SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito la ayuda y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant o el seu representant legal / *La persona solicitante o su representante legal*

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

F **PROTECCIÓ DE DADES**
PROTECCIÓN DE DATOS

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.

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.

G **SOL·LICITUD**
SOLICITUD

Sol·licite l'ajuda i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito la ayuda y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant o el seu representant legal / *La persona solicitante o su representante legal*

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE