
 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE MENJADOR ESCOLAR CURS 2023-2024 SOLICITUD DE COMEDOR 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 PERSONALS DATOS PERSONALES		
DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
ADREÇA / DOMICILIO		LOCALITAT / LOCALIDAD
CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <i>Hombre</i> <i>Mujer</i>	NRE. MIEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <i>Padre</i> <i>Madre</i>
DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <i>Hombre</i> <i>Mujer</i>
COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge <i>Padre</i> <i>Madre</i> <i>Cónyuge</i>		
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	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <i>Hombre</i> <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <i>Hombre</i> <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <i>Hombre</i> <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <i>Hombre</i> <i>Mujer</i>
D TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD		
<input type="checkbox"/> Ordinari / <i>Ordinario</i> <input type="checkbox"/> Extraordinari / <i>Extraordinario</i>		

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

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 180491 - 01 - E

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE MENJADOR ESCOLAR CURS 2023-2024	ANNEX ANEXO I
SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2023-2024		

E SITUACIONS SOCIOFAMILIARS
SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

<p>Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas</p> <p><input type="checkbox"/> Família víctima de violència gènere / <i>Familia víctima de violencia género</i></p> <p><input type="checkbox"/> Família víctima de terrorisme / <i>Familia víctima de terrorismo</i></p> <p><input type="checkbox"/> Alumnat d'educació especial / <i>Alumnado de educación especial</i></p> <p><input type="checkbox"/> Alumnat en situació d'acolliment familiar o residencial / <i>Alumnado en situación de acogimiento familiar o residencial</i></p> <p><input type="checkbox"/> Membre de família acollidora / <i>Miembro de familia acogedora</i></p> <p><input type="checkbox"/> Alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió / <i>Alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión</i></p> <p><input type="checkbox"/> Resident en nucli de població / disseminat denominat: / <i>Residente en núcleo de población / diseminado denominado:</i></p>	<p>Circumstàncies sociofamiliars / Circunstancias sociofamiliares</p> <p><input type="checkbox"/> Grau discapacitat legalment reconegut (=> 33 %) / <i>Grado discapacidad legalmente reconocido (=> 33 %)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Família monoparental / Família monoparental</p> <p><input type="checkbox"/> Família nombrosa / Família numerosa</p> <p><input type="checkbox"/> Pare, mare o tutor legal alcohòlic, toxicòman o reclús / <i>Padre, madre o tutor legal alcohólico, toxicómano o recluso</i></p> <p><input type="checkbox"/> Persona refugiada</p> <p><input type="checkbox"/> Orfe absolut / <i>Huérfano absoluto</i></p> <p><input type="checkbox"/> Pare, mare o tutor legal en l'atur sense prestació ni subsidi / <i>Padre, madre o tutor legal en paro sin prestación ni subsidio</i></p> <p><input type="checkbox"/> Alumnat d'un centre singular de compensació de desigualtats / <i>Alumnado de un centro singular de compensación de desigualdades</i></p> <p><input type="checkbox"/> Informe serveis socials / <i>Informe servicios sociales</i></p>
---	--

F 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 a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).

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 o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa 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, con lo que quedarán 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, si és el 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*

M'oposo a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT / *Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT*

M'oposo a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (família nombrosa, família monoparental, renda valenciana d'inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut) / *Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (familia numerosa, familia monoparental, renta valenciana de inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido)*

G 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 és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a 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 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 que s'ha exposat.

La Consellería 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 de 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 Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo expuesto.

H SOL·LICITUD
SOLICITUD

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>		REGISTRE D'ENTRADA <i>REGISTRO DE ENTRADA</i>
_____ d _____ de _____		
Persona sol·licitant 1 / <i>Persona solicitante 1</i>	Persona sol·licitant 2 / <i>Persona solicitante 2</i>	
Signatura: Firma: _____	Signatura: Firma: _____	
Tutor/a	Tutor/a	
Signatura: Firma: _____	Signatura: Firma: _____	DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT <i>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</i>

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

CHAP - IAC - YA
DIN - A4
IA - 180491 - 02 - E
22/05/23