

ANNEX I / ANEXO I

| | | | | | |
|--|---|--|----------------------|----------------------|--|
| ALUMNE/A ALUMNO/A | PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | DNI | NE | NUM. / Nº | NIA |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> | | | |
| | NOM / NOMBRE | | | | |
| | <input type="text"/> | AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> | | | |
| | DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | | | | |
| | HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> | TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: | | | |
| ALUMNE/A ALUMNO/A | PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | DNI | NE | NUM. / Nº | NIA |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> | | | |
| | NOM / NOMBRE | | | | |
| | <input type="text"/> | AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> | | | |
| | DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | | | | |
| | HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> | TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: | | | |
| F | SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES | | | | |
| Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas | | | | | |
| <input type="checkbox"/> FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO <input type="checkbox"/> FAMÍLIA VÍCTIMA DE TERRORISME FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'ED. ESPECIAL ALUMNADO DE ED. ESPECIAL <input type="checkbox"/> ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA <input type="checkbox"/> ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN <input type="checkbox"/> RESIDENT EN NÚCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT: RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISSEMINADO DENOMINADO: Adjuntar Annex III / Anexo III | | | | | |
| Circumstàncies sociofamiliars / Circunstancias sociofamiliares | | | | | |
| <input type="checkbox"/> GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (=> 33%) GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (=> 33%) <input type="checkbox"/> FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA: <input type="checkbox"/> TÍTOL EMÉS EN CV / TÍTULO EMITIDO EN CV <small>Autoritze a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar esta circumstància per mitjà de l'òrgan competent.</small> <small>Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del órgano competente</small> <input type="checkbox"/> TÍTOL EMÉS EN ALTRES CC.AA/ TÍTULO EMITIDO EN OTRAS CC.AA. <small>(Adjuntar documentació justificativa./Adjuntar documentación justificativa).</small> <input type="checkbox"/> TÍTOL EN PROCÉS DE RENOVACIÓ/ TÍTULO EN PROCESO DE RENOVACIÓN <small>(Adjuntar documentació justificativa./Adjuntar documentación justificativa).</small> <input type="checkbox"/> PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO <input type="checkbox"/> PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA <input type="checkbox"/> ORFE ABSOLUT I HUÈRFANO ABSOLUTO <input type="checkbox"/> PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO <small>Autoritze a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar esta circumstància per mitjà de l'òrgan competent.</small> <small>Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del órgano competente</small> <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR <input type="checkbox"/> INFORME SERVEIS SOCIALS INFORME SERVICIOS SOCIALES | | | | | |
| Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la CEICE a recaptar les dades assenyalades, si escau, que puguen ser consultades d'ofici relatives a: família nombrosa, família monoparental, alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi, i grau de discapacitat legalment reconegut, tot això per a actualitzar la informació que acredite aquestes circumstàncies, als efectes de lliurar l'esborrany per a la sol·licitud de l'ajuda que es realitze per al curs següent. Con la firma de la solicitud se autoriza a la CEICE a recabar los datos señalados, en su caso, que puedan ser consultados de oficio relativos a: familia numerosa, familia monoparental, alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio, y grado de discapacidad legalmente reconocido, todo ello para actualizar la información que acredite dichas circunstancias, a los efectos de entregar el borrador para la solicitud de la ayuda que se realice para el curso siguiente | | | | | NO AUTORITZTE NO AUTORIZO <input type="checkbox"/> |

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

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 02 - E

ANNEX I / ANEXO I

G COMUNICACIÓ
COMUNICACIÓN

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que ha sigut adaptat a l'ordenament jurídic espanyol mitjançant la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, se li informa del següent:
-Les dades personals arrellegades per mitjà d'aquesta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.
-La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en l'Ordre de Bases i la corresponent convocatòria per a l'obtenció d'ajudes de menjador i transport escolar en els centres educatius no universitaris públics i privats concertats de la Comunitat Valenciana.
-Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avis legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.
-El responsable del tractament de la informació és la Subsecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al Delegat de Protecció de Dades de la Generalitat, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, Passeig de l'Albereda 16, 46010 València (correu electrònic: dpd@gva.es, Tfn: 961 922 421).

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se le informa de lo siguiente:
- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.
- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requerimientos dispuestos en la Orden de Bases y la correspondiente convocatoria para la obtención de ayudas de comedor y transporte escolar en los centros educativos no universitarios públicos y privados concertados de la Comunidad Valenciana.
- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte.
- El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al Delegado de Protección de Datos de la Generalitat, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, Paseo de la Alameda 16, 46010 València (correo electrónico: dpd@gva.es, Tfn: 961 922 421).

Amb la firma de la sol·licitud autoritzo i done el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades. / Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publique la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudi de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.
El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurra el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

H SOL·LICITUD
SOLICITUD

Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, ____ d _____ de 20__

Sol·licitant 1 / Solicitante 1

Sol·licitant 2 / Solicitante 2

Signatura / Firma: _____ Signatura / Firma: _____

Tutor Tutora

Signatura / Firma: _____ Signatura / Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

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

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 03 - E

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT
CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

09/05/19

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da - Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/da