

ANEXO I.- SOLICITUD

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS PARA LA CONCESIÓN DE BECAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA VERANO, DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS DE CALVIÀ (BECALVIÀ 2023)

Persona solicitante (ESTUDIANTE)					
Nombre y apellidos <input style="width: 90%;" type="text"/>					
DNI	<input style="width: 95%;" type="text"/>			Fecha de nacimiento	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Nº de afiliación Seguridad Social	<input style="width: 90%;" type="text"/>		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Lugar de nacimiento	<input style="width: 90%;" type="text"/>		Dirección postal	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Localidad	<input style="width: 90%;" type="text"/>		Nº	<input style="width: 30%;" type="text"/>	CP <input style="width: 30%;" type="text"/>
Teléfono	<input style="width: 90%;" type="text"/>		Correo electrónico	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
En caso de discapacidad acreditada, ¿Necesita adaptación del lugar de prácticas?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Ha realizado anteriormente una beca como estudiante a través del IMEB- Ayuntamiento de Calvià?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
En caso afirmativo: Entidad de prácticas <input style="width: 200px;" type="text"/> Año <input style="width: 50px;" type="text"/>					
Persona representante (Si corresponde)					
Nombre y apellidos <input style="width: 90%;" type="text"/>					
DNI	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Dirección postal	<input style="width: 90%;" type="text"/>			CP	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Teléfono	<input style="width: 90%;" type="text"/>		Correo electrónico	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA, marque la casilla correspondiente					
Acreditación bancaria:					
<input type="checkbox"/> Informo de que en la anterior convocatoria del IMEB ya presenté este documento, que no ha sufrido modificaciones y por lo tanto, doy mi consentimiento para que lo incorpore a la presente solicitud.					
<input type="checkbox"/> Adjunto modelo de "Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados" cumplimentado a la presente solicitud					
En el caso de estudiantes de ciclos formativos:					
<input type="checkbox"/> Documento que acredite las calificaciones del curso actual, centro educativo, estudios matriculados, nombre y apellidos del estudiante					
En el caso de estudiantes universitarios:					
<input type="checkbox"/> Documento que acredite el número de créditos totales aprobados, número de créditos pendientes de realizar, la nota media académica del 1 al 10, centro educativo, estudios matriculados, nombre y apellidos del estudiante					

En caso de haber conseguido una entidad colaboradora, completar

En caso de que el candidato/a consiga por iniciativa propia la implicación de una entidad colaboradora, se han de indicar los datos siguientes:

Nombre de la empresa:

Contacto (nombre y teléfono):

SELECCIÓN DE BECA

Indicar las becas a las cuales le interesa acceder (Ver catálogo adjunto)

Nº oferta	Nombre de la oferta
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos: **Empadronamiento en Calvià**. En caso contrario, en el cual **NO** otorgue el consentimiento para la consulta, marque la casilla:

No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud

Según el artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos: **Pago del IBI del solicitante o familiares de primer grado**. En caso contrario, en el cual **NO** otorgue el consentimiento para la consulta, marque la casilla:

No autorizo al IMEB a realizar la consulta y, por lo tanto, adjunto la documentación a la presente solicitud

DECLARO

Que los datos anteriores son ciertos y que conozco y acepto las bases de esta convocatoria.

Que tengo conocimiento de que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la beca solicitada.

Solicitud de alta en la newsletter del Servicio de Beca para conocer todas las novedades (se envía por correo electrónico máximo cinco veces al año)

Deseo darme de alta para recibir toda la información y novedades del Servicio de Beca a través de la newsletter

Información básica sobre protección de datos

Identificación del tratamiento: Programa de Becas

Responsable: Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas

Finalidad: tramitación y concesión de los diferentes tipos de becas a estudiantes y titulados que concede el Ayuntamiento de Calvià a través del IMEB.

Legitimación: consentimiento del interesado.

Destinatarios: estudiantes y titulados.

Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/protecciondatosimeb>

Y para dejar constancia, al efecto de solicitud de beca del IMEB, firmo este documento en Calvià, a de abril de 2023.

Firma de la persona solicitante

PRESIDENTA DEL IMEB