

ANNEX I .- SOL·LICITUD

CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES CONDICIONS I REQUISITS PER A LA CONCESSIÓ DE BEQUES DE FORMACIÓ PRÀCTICA DIRIGIDES A PERSONES AMB TITULACIÓ UNIVERSITÀRIA O DE CICLES FORMATIUS – PROJECTA'T 2025

Sol·licitant					
Nom i llinatges					
DNI		Sexe ☐ Home ☐ Dona	Data de naixement		
Lloc de naixement		Adreça postal			
Localitat		Núm.		CP	
Telèfon		Correu electrònic			
En cas de discapacitat acreditada, necessita adaptació del lloc de pràctiques?		☐ Sí ☐ No	Quina?		
REPRESENTANT (només si correspon)					
Nom i llinatges					
DNI					
Direcció				CP	
Telèfon		Correu electrònic			

SELECCIÓ DE BECA		
Indicar les beques per ordre de preferència (sent la 1 la que més interessa. Veure ofertes)		
Preferència	Núm. oferta	Nom del Servei/Departament Municipal
1		
2		
3		

DOCUMENTACIÓ A APORTAR

Acreditació bancària:

☐ Inform que en l'anterior convocatòria de l'IMEB ja vaig presentar aquest document, que no ha sofert modificacions i amb la qual cosa, don el meu consentiment perquè l'incorpori a la present sol·licitud.

☐ Adjunt model de "Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades" complimentat a la present sol·licitud

☐ Documentació per a acreditar les qualificacions de les diferents assignatures dels estudis pels quals accedeix a la beca, data de finalització dels estudis cursats, centre educatiu, nom i cognoms de la persona candidata.

☐ Documentació per a acreditar la realització de les accions formatives que serveixin per a baremar els criteris de valoració indicat en l'article 10 de les bases de la convocatòria.

☐ Currículum actualitzat amb foto carnet.

☐ Extracte de vida laboral.

AUTORITZACIÓ EXPRESSA PER A CONSULTAR

Segons l'Article 28 Llei 39/2015 de procediment administratiu, s'entén atorgat el consentiment per a la consulta de les dades: **Empadronament a Calvià**. En cas contrari, en el qual **NO** atorgui el consentiment per a la consulta, marqui la casella

☐ No autortizo a l'IMEB a realitzar la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud

Segons l'Article 28 Llei 39/2015 de procediment administratiu, s'entén atorgat el consentiment per a la consulta de les dades: **Pagament de l'IBI del sol·licitant o familiars de primer grau**. En cas contrari, en el qual **NO** atorgui el consentiment per a la consulta, marqui la casella

☐ No autortizo a l'IMEB a realitzar la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud

DECLAR

☐ Que les dades anteriors són certs i que conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.

☐ Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de la beca sol·licitada.

Sol·licitud d'alta en la newsletter del Servei de Beca per conèixer totes les novetats (s'envia per correu electrònic màxim cinc vegades a l'any)

☐ Desitjo donar-me d'alta per a rebre tota la informació i novetats del Servei de Beca a través de la newsletter.

Informació bàsica sobre protecció de dades
 Identificació del tractament: Programa de Beques
 Responsable: Institut Municipal d'Educació i Biblioteques
 Finalitat: tramitació i concessió dels diferents tipus de beques a estudiants i titulats que concedeix l'Ajuntament de Calvià a través de l'IMEB.
 Legitimació: consentiment de l'interessat.
 Destinataris: estudiants i titulats.
 Drets: té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional.
 Informació addicional detallada sobre protecció de dades: <http://www.calvia.com/protecciondatosimeb>

I per deixar-ne constància, a l'efecte de sol·licitud de beca de l'IMEB, sign aquest document a Calvià, de setembre de 2025

Signatura de la persona sol·licitant

PRESIDENTA DE L'IMEB