

ANEXO I
SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA CUBRIR GASTOS DE TRANSPORTE, RESIDENCIA – VIVIENDA O ESTUDIOS A DISTANCIA, CURSO ACADÉMICO 2020/2021

ESCRIBA EN MAYÚSCULAS Y ASEGÚRESE QUE SU NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL Y CORREO ELECTRÓNICO SEAN LOS CORRECTOS
(Los datos con (*) son de carácter obligatorio)

* NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:		NIF:
* NOMBRE Y APELLIDOS de la persona para la que se solicita la subvención:		NIF:
DOMICILIO RESIDENCIA FAMILIAR:		
LOCALIDAD:		C.P.:
* DOMICILIO DURANTE EL CURSO:		
LOCALIDAD:		C.P.:
TFNO. FIJO:	* TFNO. MÓVIL:	TFNO MÓVIL:
* CORREO ELECTRÓNICO (obligatorio en el caso de dar el consentimiento):		
<p>EXPONE: Que reuniendo los requisitos recogidos en la Base Tercera de la Convocatoria para el año 2021 de subvenciones para gastos de transporte, alquiler de vivienda o residencia y estudios a distancia.</p> <p>SOLICITA: Le sea concedida una subvención para: <i>(Marcar solo 1 opción)</i></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> ESTUDIOS A DISTANCIA </p> <p>¿Ha solicitado subvención en otros organismos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Diga cuál: _____</p>		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (de carácter obligatorio) (Tachar con una x lo que se presenta)		
<input type="checkbox"/> Anexo II , Declaración Responsable, suscrita por el solicitante o si es menor de edad, por su padre, madre o tutor legal		
<input type="checkbox"/> Anexo III , Declaración Responsable, relativa al artículo 24 del Real Decreto 887/2006 de 21 de julio		
<input type="checkbox"/> Documento Nacional de Identidad del solicitante.		
<input type="checkbox"/> Documento Nacional de Identidad de su padre, madre o tutor legal si el solicitante es menor de edad		
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la matrícula o justificante del pago de la misma para el curso académico 2020-2021		
<input type="checkbox"/> Declaración de la Renta ejercicio 2019, de todos los miembros de la unidad familiar o ingresos bancarios de los últimos tres meses de todos los miembros de la unidad familiar.		
<input type="checkbox"/> Alta a Terceros debidamente cumplimentada. (El número de cuenta para un menor de edad estará a nombre de su padre, madre o tutor legal)		
<input type="checkbox"/> Volante de empadronamiento colectivo. (A aportar por la persona interesada, en el caso de no dar el consentimiento para que el Ilustre Ayuntamiento de Mogán lo aporte).		

DOY MI CONSENTIMIENTO: (Tachar en el caso de **no** dar el consentimiento):

_____ **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que el Ilustre Ayuntamiento de Mogán realice la consulta de datos del/la solicitante mediante datos interoperables del certificado de estar al corriente de las obligaciones con la **AET** (Agencia Estatal Tributaria)

_____ **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que el Ilustre Ayuntamiento de Mogán realice la consulta de datos del/la solicitante mediante datos interoperables del certificado de estar al corriente de pago con la **Seguridad Social**.

_____ **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que el Ilustre Ayuntamiento de Mogán realice la consulta de datos del/la solicitante mediante datos interoperables del certificado de estar al corriente de las obligaciones con la **Administración Tributaria Canaria**.

_____ **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que el Ilustre Ayuntamiento de Mogán publique mis datos en la Web del Ilustre Ayuntamiento de Mogán en el proceso de resolución de esta convocatoria. **(en este caso no podrá tomar parte en esta convocatoria de subvenciones, apartado 3.4 de la Base Tercera)**

_____ **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que el Ilustre Ayuntamiento de Mogán solicite mi volante de empadronamiento colectivo.

_____ **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que el Ilustre Ayuntamiento de Mogán remita notificaciones al correo electrónico que se ha especificado en este documento. De prestar mi consentimiento, me comprometo a que el mismo se encuentre operativo durante todo el periodo en el que dure el plazo de esta convocatoria, obligándome a comunicar cualquier modificación al respecto.

_____ **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que el Ilustre Ayuntamiento de Mogán utilice mi número de teléfono móvil para recibir SMS de difusión masiva relacionados con esta subvención.

ASÍ MISMO COMUNICO QUE:

ACEPTO la subvención que venga determinada en la resolución definitiva de esta convocatoria.

En Mogán a _____ de _____ de 20 ____

Fdo:

Autorizo al Ilustre Ayuntamiento de Mogán para el tratamiento automatizado de los datos personales y de su explotación, contenidos en la presente solicitud, con arreglo a la Ley Orgánica LEY 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos digitales y demás disposiciones que la desarrollan.

ILUSTRE SRA. ALCALDESA – PRESIDENTA DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE MOGÁN