

Solicitante

| | | | |
|--------------------------|------|---------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Sr. | Nombre o | Doc. identificativo: |
| <input type="checkbox"/> | Sra. | Razón social: | |

Representante

| | |
|---------|----------------------|
| Nombre: | Doc. identificativo: |
|---------|----------------------|

Datos para notificaciones

| | | | |
|--|--|----------------|---|
| Dirección electrónica: | | | |
| Teléfono móvil: | | Teléfono fijo: | |
| Titular de la dirección: | | | |
| Dirección (en caso de ser persona física): | | | |
| Municipio: | | CP: | |
| Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM: | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

| |
|--|
| |
|--|

Solicita

| |
|--|
| |
|--|

Girona, ____ de _____ de 20__

Firma,

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Girona.

Finalidad: Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.

Base legal: El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).

Derechos ARSLOP: Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Más información** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA

Declaración de aceptación de la beca y ayuda

Datos de identificación de la persona beneficiaria

| | | | |
|--|--|------|--|
| Nombre: | | NIF: | |
| Dirección: | | | |
| Municipio: | | CP: | |
| Créditos matrícula objeto de la ayuda: | | | |

Declaro

1. Que no recibo otras ayudas, públicas o privadas, que financien los mismos gastos que esta beca ayuda y que en caso que resulte beneficiaria de esta convocatoria renuncio a cualquier otra beca que se encuentre en situación pendiente de resolución que me pueda ser otorgada por este mismo concepto.
2. Que estoy al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Ajuntament de Girona i no tengo pendiente ningún pago por cualquier otro concepto.
3. Que estoy al corriente en el cumplimiento de las demás obligaciones tributarias y de las de la Tesorería General de la Seguridad Social.
4. Declaración del número de miembros y edades de la unidad familiar:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Número de miembros: | |
| Edad del/de la padre/madre: | |
| Edad hermanos/as: | |
| Edad y parentesco de otros miembros: | |

5. Que autorizo al Ajuntament de Girona para obtener y verificar los datos necesarios míos y de los miembros computables de mi unidad familiar con los organismos públicos, universidades o centros de enseñanza que corresponda en cada caso, y en especial, con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, el catastro o cualquier otra administración, con el objetivo de resolver satisfactoriamente el procedimiento.
6. Que para la declaración de esta autorización cuento con el consentimiento del resto de miembros mayores de edad de mi unidad familiar, que en prueba de conformidad firman al pie de la presente declaración con expresión del nombre y apellidos y número de DNI.

Girona, ___ de _____ de 20 ___

Firma,

Firma miembros de la familia,