

ANEXO I .- SOL·LICITUD / DECLARACIÓ RESPONSABLE

CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES CONDICIONS I REQUISITS PER A LA CONCESSIÓ DE BEQUES DE FORMACIÓ PRÀCTICA DIRIGIDA A PERSONES ESTUDIANTS UNIVERSITÀRIES O DE CICLES FORMATIUS – GET EXPERIENCE 2023

ESTUDIANT						
Nom i llinatges						
DNI		Sexe	☐ Home ☐ Dona	Data de naixement		
Lloc de naixement			Direcció			
Núm.			Població		CP	
Telèfon			Email			
En cas de discapacitat acreditada, necessites adaptació al lloc de pràctiques?			☐ Sí ☐ NO	¿Quina?		
REPRESENTANT (només si correspon)						
Nom i llinatges						
DNI						
Direcció					CP	
Telèfon			Correu electrònic			

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

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

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

En el cas d'estudiants de cicles formatius:

- ☐ Document que acrediti les qualificacions del curs actual, centre educatiu, estudis, matriculats, nom i llinatges de l'estudiant

En el cas d'estudiants universitaris:

- ☐ Document que acrediti nombre de crèdits totals aprovats, nombre de crèdits pendents de realitzar, la mitjana acadèmica de l'1 al 10, centre educatiu, estudis matriculats, nom i llinatges de l'estudiant.
- ☐ Document que acrediti la realització de les accions formatives, indicades en l'oferta de la beca, amb indicació de l'acció realitzada, centre educatiu, durada, nom i cognoms de la persona candidata.
- ☐ Currículum vitae amb foto de carnet.

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.

Destinatari: 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 bca de l'IMEB, sign el present document a Calvià de octubre de 2023.

Signatura,

A LA PRESIDENTA DE L'IMEB