

DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE (padre, madre y/o tutor/a legal)

Nombre y apellidos: _____

D.N.I /NIE _____ Sexo: Mujer Hombre Teléfono _____

Domicilio: _____ nº _____ Piso _____ Letra _____

Estado Civil (marcar con una X)

- Soltero/a Casado/a Viudo/a Separado/a Divorciado/a Pareja de hecho
 Otras (indicar cuál) _____

Relación del/ de la solicitante con el/la menor para la que se solicita la beca (marcar con una X)

- Madre Padre Representante legal Otra (señalar) _____

DATOS DEL/ DE LA MENOR

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Centro Escolar: _____ Curso: _____

TALLER EN EL QUE DESEA SOLICITAR LA BECA

Fecha de solicitud

Firma padre, madre, tutor/a:

En Alcalá de Henares, a _____ de _____ de 201 ____.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos facilitados directamente por VD como consecuencia de la suscripción a la presente actividad, a través de este formulario o por cualquiera otro de nuestros medios, y salvo instrucciones en sentido contrario, serán incorporados en nuestras bases de datos y tratados automatizadamente con la finalidad de llevar a cabo la prestación escolar y mantener y garantizar el cumplimiento de la relación contractual con el alumno y su familia, así como, permitir el cumplimiento de las funciones legítimas de la entidad, sus departamentos, centros y entes colaboradores. En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comuniquemos debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados. Todas las preguntas planteadas en el formulario son de carácter obligatorio.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable del fichero LIGA ESPAÑOLA DE LA EDUCACION Y LA CULTURA POPULAR, en la siguiente dirección: calle Vallehermoso 54. 28015.-Madrid.



RESGUARDO PARA LA FAMILIA CEIP BEATRIZ GALINDO

D, D^a. _____ con fecha _____ ha presentado en el C.E.I.P _____, solicitud para la gratuidad de la cuota de participación del escolar _____ en el taller _____.

Fecha de solicitud

Firma padre, madre, tutor/a:

En Alcalá de Henares, a _____ de _____ de 201 ____.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos facilitados directamente por VD como consecuencia de la suscripción a la presente actividad, a través de este formulario o por cualquiera otro de nuestros medios, y salvo instrucciones en sentido contrario, serán incorporados en nuestras bases de datos y tratados automatizadamente con la finalidad de llevar a cabo la prestación escolar y mantener y garantizar el cumplimiento de la relación contractual con el alumno y su familia, así como, permitir el cumplimiento de las funciones legítimas de la entidad, sus departamentos, centros y entes colaboradores. En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comuniquemos debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados. Todas las preguntas planteadas en el formulario son de carácter obligatorio.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable del fichero LIGA ESPAÑOLA DE LA EDUCACION Y LA CULTURA POPULAR, en la siguiente dirección: calle Vallehermoso 54. 28015.-Madrid.

DOCUMENTACIÓN / PLAZO DE ENTREGA

CON CARÁCTER GENERAL:

- **Fotocopia de la última Declaración de la Renta** presentada del padre y de la madre del solicitante, que incluya un código seguro de verificación de expedición por parte de la Agencia Tributaria. Si no tienen que hacer Declaración, justificante del mismo; y en todo caso se adjuntará una declaración jurada de los ingresos percibidos durante el último ejercicio.
- **Fotocopia Libro de familia** donde aparezca todos sus componentes.

CON CARÁCTER ESPECÍFICO:

- Certificados e informes emitidos por la Consejería de Servicios Sociales, por los órganos competentes de otras Comunidades Autónomas o, anteriormente, por el INSERSO.
- Informe de Servicios Sociales.
- Informe del Director del centro educativo.
- Certificado del INEM con los ingresos en su caso que se perciben.
- Todo aquel documento que el solicitante quiera presentar para su estudio.

Las solicitudes se recogerán los días **28 y 29 de Octubre** en el AMPA en horario de 16:00 - 17:00 h.

No se tramitarán aquellas solicitudes que no vayan acompañadas de la documentación requerida.