



Ayuntamiento de Atarfe

Plaza de España 7, 18230 ATARFE - Granada
Tel.: 958 43 60 11 | Fax: 958 43 77 79
www.ciudadatarfe.com
info@ciudadatarfe.es

SOLICITUD DE AYUDAS MUNICIPALES PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL ESCOLAR CURSO 2020/2021

| DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR | | | | |
|---|--|----------------|--|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | |
| NIF/NIE | | | | |
| DOMICILIO FAMILIAR | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | | C. POSTAL |
| TELÉFONO | | TELÉFONO MÓVIL | | |

| DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR | | | | | |
|------------------------------------|------------------|-------------|-------------------|---|---------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI / NIE | EDAD | PARENTESCO | HIJO/A PARA EL / LA QUE SE SOLICITA LA AYUDA DE MATERIAL ESCOLAR (SEÑALAR X) | CENTRO EDUCATIVO Y CURSO |
| | | | PADRE | | |
| | | | MADRE | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



Ayuntamiento de Atarfe

Plaza de España 7, 18230 ATARFE - Granada
Tel.: 958 43 60 11 | Fax: 958 43 77 79
www.ciudadatarfe.com
info@ciudadatarfe.es

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD (señalar X):

Que el importe total de los ingresos actuales del conjunto de las personas que forman mi Unidad familiar es IGUAL Y/O INFERIOR A LO ESTABLECIDO EN LA SIGUIENTE TABLA, en función del número de miembros que la componen. (*marcar el que corresponda*):

| MARCAR X | Nº DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR | INGRESOS FAMILIARES MES DE AGOSTO 2020 |
|----------|--------------------------------------|--|
| | 2 miembros | 537,84 € |
| | 3 miembros | 591,624 € |
| | 4 miembros | 645,408 € |
| | 5 miembros | 699,192 € |
| | 6 miembros o más | 752,976 € |

DECLARO QUE ME ENCUENTRO EN LA/S SIGUIENTE/S SITUACIONES SOCIOFAMILIARES (Señalar X):

- La persona solicitante o alguno/a de los que componente la unidad familiar sea víctima de violencia de género debidamente acreditada.
- Que algunas de las personas que componente la unidad familiar tenga declarada discapacidad igual o superior al 33%, o se encuentre en situación de dependencia.
- Que la persona solicitante pertenezca a unidad familiar monoparental.
- La persona solicitante forme parte de una unidad familiar que tenga la condición de familia numerosa de conformidad con la legislación vigente
- La persona solicitante sea residente en zonas desfavorecidas.

DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA:

La persona abajo firmante

DECLARA bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y queda enterada de la obligación de comunicar al Ayuntamiento de Atarfe cualquier cambio que pudiera producirse en los sucesivos.

AUTORIZA a que se realicen las verificaciones y consulta de datos y ficheros necesarios para la valoración de esta solicitud.

El Ayuntamiento de Atarfe es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD). **Fin del tratamiento:** la finalidad de dicho formulario es tramitar esta solicitud de ayudas económicas para material escolar a familias que lo soliciten. **Legitimación:** el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales que nos otorga en esta solicitud. **Criterios de conservación:** Los datos se conservarán indefinidamente para fines de archivo mientras exista un interés mutuo para ello, y según lo



Ayuntamiento de Atarfe

Plaza de España 7, 18230 ATARFE - Granada
Tel.: 958 43 60 11 | Fax: 958 43 77 79
www.ciudadatarfe.com
info@ciudadatarfe.es

previsto en la normativa administrativa, y una vez que no sean necesarios para tal fin se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. No está previsto comunicar los datos a terceros (salvo obligación legal), y si fuera necesario hacerlo, se informará previamente al interesado. **Derechos que asisten al interesado:** Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento. Datos de contacto para ejercer sus derechos: Plaza de España, 7 18230 Atarfe (Granada) o en el email delegadodeprotecciondedatos@dataevalua.com

Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.aepd.es

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal

El **interesado/a** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

En Atarfe a de de 2020

Nombre y apellidos:

Fdo.: