

**ANEXO I**

**SOLICITUD de Ayudas Económicas para la adquisición de libros de texto  
CURSO 2020-2021**

**A) DATOS DE ALUMNOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA BECA**

ALUMNO 1		
¿Padece discapacidad superior al 33%? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Estudios que cursará en 2020/2021 Curso                      Etapa	Fecha de nacimiento
Nombre del centro en el que cursará el curso 2020/2021	Nombre del centro y estudios que cursó en 2019/2020	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

  

ALUMNO 2		
¿Padece discapacidad superior al 33%? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Estudios que cursará en 2020/2021 Curso                      Etapa	Fecha de nacimiento
Nombre del centro en el que cursará el curso 2020/2021	Nombre del centro y estudios que cursó en 2019/2020	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

  

ALUMNO 3		
¿Padece discapacidad superior al 33%? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Estudios que cursará en 2020/2021 Curso                      Etapa	Fecha de nacimiento
Nombre del centro en el que cursará el curso 2020/2021	Nombre del centro y estudios que cursó en 2019/2020	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

  

ALUMNO 4		
¿Padece discapacidad superior al 33%? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Estudios que cursará en 2020/2021 Curso                      Etapa	Fecha de nacimiento
Nombre del centro en el que cursará el curso 2020/2021	Nombre del centro y estudios que cursó en 2019/2020	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

**B) DATOS FAMILIARES**

¿Percibe la familia la renta mínima de inserción (RMI) o está intervenida por los servicios sociales municipales? SÍ  NO

**MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DISTINTOS DE LOS ALUMNOS DEL EPÍGRAFE A**

	DNI o NIE	Apellidos	Nombre	Fecha nacimiento	Discapacidad 33% SI/NO
Padre/madre					
Cónyuge o análogo					
Hijo/a*					
Hijo/a*				--/--/----	
Hijo/a*				--/--/----	
Ascendiente padres					
Ascendiente padres					

\* Se indicarán los datos de los hijos menores de 25 años, miembros de la unidad familiar, que no figuren entre los alumnos para los que se solicita la ayuda en este centro, así como los mayores de 25 años discapacitados.

**DOMICILIO FAMILIAR Y TELÉFONO DE CONTACTO**

Tipo de vía	Nombre de la vía	Número	Escalera	Piso	Letra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Código Postal	Teléfono Móvil	Otro teléfono de interés		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**SEÑALAR CON UNA X AQUELLAS CIRCUNSTANCIAS QUE CONCURRAN EN EL SOLICITANTE**

<input type="checkbox"/>	<b>Haber sido condenado mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, hallarse declarado en concurso, estar sujeto a intervención judicial o haber sido inhabilitado conforme a la Ley Concursal sin que haya concluido el periodo de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Haber dado lugar, por causa de la que hubiera sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Estar incurso la persona física, los administradores de las sociedades o aquellos que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en alguno de los supuestos de la Ley 12/1995, de 11 de mayo, de Incompatibilidades con los Miembros de Gobierno de la Nación y de los Altos Cargos de la Administración General del Estado, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones públicas, o de tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, de Régimen General Electoral, en los términos establecidos en la misma o en la normativa de la Comunidad Autónoma Canaria.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>No hallarse al corriente de las obligaciones tributarias o con la Seguridad Social. (la presente declaración responsable, se emite a los efectos del artículo 24 del Real Decreto 887/2006 de 21 de julio por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre General de Subvenciones, y sustituye a las certificaciones administrativas positivas emitidas por los órganos competentes).</b>
<input type="checkbox"/>	<b>No hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones anteriormente concedidas o no haber justificado debidamente las mismas, en ambos casos, según resolución del órgano municipal competente.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>No haber presentado la justificación de otras subvenciones concedidas por este Ayuntamiento en la fecha de presentación de solicitudes.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>No hallarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Municipal.</b>

Declaro, bajo mi responsabilidad que la subvención recibida ha sido invertida de forma íntegra en el objeto para el que se concedió, además, declaro que para la financiación del gasto justificado no se han solicitado o recibido otras ayudas o subvenciones de cualesquiera administraciones públicas o entidades públicas o privadas, así como que se ha cumplido con todos los requisitos recogidos en las BASES de Subvención y que son ciertos los datos incluidos en esta justificación.

**Lea atentamente la información básica sobre protección de datos que se encuentra al final de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada.**

**A firmar por todos los miembros computables de la familia que obtengan ingresos**

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases de la convocatoria, que cumplen los requisitos exigidos por la misma, que se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social y que son ciertos todos los datos que constan en esta solicitud.

Expresan igualmente su compromiso de informar a la Concejalía de Educación del Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix de cualquier otra ayuda pública o privada para la misma finalidad.

Los abajo firmantes autorizan al uso de sus datos para las finalidades indicadas y están de acuerdo con la información facilitada con respecto al uso de sus datos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020

SOLICITANTE	CONYUGE	ASCENDIENTES PADRES	OTROS HIJOS	OTROS HIJOS	(padre, madre, tutor)
(firma)	(en su caso) (firma)	(en su caso) (firma)	(en su caso) (firma)	(en su caso) (firma)	
Nº DNI o NIE del solicitante					

**AUTORIZACIÓN / CONSENTIMIENTO**

La persona solicitante da su consentimiento para que el Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario.

Fdo.: .....

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR / AUTORIZAR:**

<b>Solicitud Ayuda:</b>	<b>Autorizo</b>	<b>Aporto</b>
En caso de que algún miembro de la unidad familiar tenga un grado de minusvalía igual o superior al 33%, fotocopia compulsada del certificado de dicha discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del <b>DNI/NIE</b> vigente de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del libro de familia completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de defunción (en caso de que los miembros de la unidad familiar que aparecen el libro de familia no fueran los mismos que constan en la citada documentación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al corriente de pago con la Tesorería General de la Seguridad Social de todas las personas mayores de edad de la unidad de convivencia. <i>(Expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volante de <b>EMPADRONAMIENTO</b> de la unidad de convivencia. <i>(Emitido por el Padrón Municipal)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la Calificación del Grado de Discapacidad igual o superior al 65%. <i>(Expedido por la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>DOCUMENTACIÓN A APORTAR:</b>		
<b>Solicitud Ayuda:</b>		<b>Aporto</b>
Fotocopia compulsada de la <b>DECLARACIÓN DE LA RENTA completa</b> correspondiente al <b>ejercicio 2019</b> , con su justificante de presentación, de todos los miembros de la unidad de convivencia que hayan generado ingresos durante dicho ejercicio.		<input type="checkbox"/>
Fotocopia de sentencia de separación o divorcio o convenio regulador donde conste la custodia del menor		<input type="checkbox"/>
Informe de Servicios Sociales convina		<input type="checkbox"/>
Certificado de Imputaciones sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) correspondiente al <b>ejercicio 2019</b> de todos los miembros de la unidad de convivencia que hayan generado ingresos durante dicho ejercicio (en caso de no presentar la Declaración de la Renta 2019). <i>(Emite por la Agencia Tributaria)</i>		<input type="checkbox"/>
<b>Fotocopia de documento acreditativo de la unidad familiar y fechas de nacimiento (en caso de no poseer libro de familia)</b>		<input type="checkbox"/>
<b>Informe de la vida laboral del año 2019 positivo o negativo de la Seguridad social acompañado del correspondiente certificado del empleador. (En caso de no presentar la declaración de la renta del año 2019)</b>		<input type="checkbox"/>
<b>Originales o fotocopias compulsadas de las facturas de los libros</b>		<input type="checkbox"/>
<b>Fotocopia de justificante bancario del titular de la cuenta en el que aparezca su número completo (24 dígitos)</b>		<input type="checkbox"/>
Otra documentación complementaria:  1. _____ 2. _____ 3. _____		

**SR. CONCEJAL DE HACIENDA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN AGUSTÍN DEL GUADALIX.**

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos le informamos que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Ayudas a Familias" por el responsable del Tratamiento (Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix), en base al consentimiento del afectado, padre, madre o tutor legal basado en el Cumplimiento Obligación: Ley 39/2015, de 1 de Octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y el consentimiento del afectado, cuya finalidad es el registro de solicitudes y documentos de los ciudadanos dirigidos a las solicitudes de becas y ayudas a familias, su control, pago y justificación requerida. No se cederán los datos facilitados salvo obligación legal. Podrá usted Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional que puede usted solicitar o bien acceder a través de nuestra página web en la dirección <https://www.sanagustindelguadalix.net/>

## **INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

### **RESPONSABLE DE TRATAMIENTO ¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?**

**AYUNTAMIENTO DE SAN AGUSTÍN DEL GUADALIX**, con CIF- P2812900E y dirección en Plaza de la Constitución, 1- 28750 San Agustín del Guadalix (Madrid)

**Tel: 918 41 80 02 – WEB: <https://www.sanagustindelguadalix.net/> e-mail: [sugerencias@aytosag.es](mailto:sugerencias@aytosag.es)**

### **ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO ¿Cuál es la actividad de tratamiento?**

AYUDAS A FAMILIAS

### **LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO ¿Por qué motivos podemos tratar estos datos personales?**

La base legal para el tratamiento de sus datos es: Ley 39/2015, de 1 de Octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y el consentimiento del afectado

### **FINES DEL TRATAMIENTO ¿Para qué tratamos los datos personales?**

La finalidad de este tratamiento consiste en es el registro de solicitudes y documentos de los ciudadanos dirigidos a las solicitudes de becas y ayudas a familias, su control, pago y justificación requerida.

### **ORIGEN DE LOS DATOS PERSONALES ¿Cómo se han obtenido los datos de Carácter personal?**

Interesado, Representante,

### **DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS ¿Cómo se puede contactar con el Delegado de Protección de Datos?**

Email: [dpd@aytosag.es](mailto:dpd@aytosag.es)

### **CATEGORÍAS DE LOS DATOS PERSONALES ¿Qué datos personales tratamos?**

Identificativos, Circunstancias Sociales, Económicos,

- Datos de carácter identificativo: nombre y apellidos, DNI, dirección postal, teléfono, correo electrónico
- Datos de Carácter social
- Datos Económicos:

### **CATEGORÍAS AFECTADOS ¿Qué tipo de personas físicas son los afectados por este tratamiento de Datos?**

Ciudadanos y residentes, Representantes legales, Los datos pueden pasar a otras dependencias municipales y organismos públicos

### **CATEGORÍAS DESTINATARIOS ¿A quién se comunica o cede la información?**

No se prevén, salvo obligación legal

### **TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE DATOS ¿Realizamos transferencia internacional de datos?**

No se prevén

### **MEDIDAS TÉCNICAS Y ORGANIZATIVAS DE SEGURIDAD ¿Qué medidas de seguridad hemos adoptado para garantizar el cumplimiento del RGPD?**

El AYUNTAMIENTO DE SAN AGUSTÍN DEL GUADALIX, con el objetivo de proteger los datos personales que se tratan, ha adoptado las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa necesaria para evitar la alteración, pérdida, mal uso, tratamiento y acceso no autorizado o robo de los mismos habida cuenta del estado de la tecnología.

También se aplicarán las medidas de seguridad implantadas de acuerdo al Anexo II (Medidas de seguridad) del Real Decreto 3/2010, de 8 de enero, por el que se regula el Esquema Nacional de Seguridad en el ámbito de la Administración Electrónica y conforme la Política de Seguridad de la Información que tiene establecida nuestra organización.

### **PLAZOS PREVISTOS PARA LA SUPRESIÓN DE DATOS ¿Durante cuánto tiempo guardamos los datos de este tipo de tratamiento?**

Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, además de los periodos establecidos en la normativa de archivos y documentación.

### **EJERCICIO DE DERECHOS ¿Cómo y dónde pueden ejercer sus derechos los afectados?**

- Puedes ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad, limitación y/u oposición al tratamiento, a través de las direcciones postal indicada, o en la sede electrónica del Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix <https://sede.aytosag.net/>
- Asimismo, si considera que el tratamiento de sus datos personales vulnera la normativa o sus derechos de privacidad, puede presentar una reclamación:
- **A nuestro Delegado de Protección de Datos, de forma presencial a través de nuestras oficinas de atención de registro o en nuestra sede electrónica <https://sede.aytosag.net/>**
- **Ante la Agencia Española de Protección de Datos, a través de su sede electrónica <http://www.aepd.es>, o de su dirección postal.**