Ayuntamiento de Argamasilla de Alba
Plaza de España, 1
Tfno.: 926 521 034 / Fax: 926 523 232
secretario@argamasilladealba.es

ARGAMASILLA DE ALBA
AYUNTAMIENTO

PEAC-II

DATOS DEL ALUMNADO SELECCIONADO PARA LOS PREMIOS AL MÉRITO ACADÉMICO DE ARGAMASILLA DE ALBA CURSO 2024/2025

DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL/LA ALUMNO/A			
2.- DATOS FAMILIARES (en el caso del alumnado menor de edad)			
NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL		DNI/NIE	
E-MAIL		TELÉFONO	
DOMICILILO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (indicar sólo en caso en el que sea diferente al indicado en los datos del alumno/a propuesto/a)			
☐	**Notificación Electrónica:** ACEPTO recibir notificación electrónica para este trámite, utilizando para ello la dirección de correo electrónico facilitada.		

3.- DATOS PARA TRANSFERENCIA BANCARIA A LOS PREMIADOS					
TITULAR DE LA CUENTA:				DNI/NIE	
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA	
ES					

El padre/madre/representante legal del solicitante, en su nombre **DECLARA** responsablemente:

1. Que conoce y acepta las bases de participación en la primera edición de los premios al mérito académico organizados por el Ayuntamiento de Argamasilla de Alba. Curso 2024/2025.
2. Que los datos consignados en la presente solicitud y documentos que la acompañan son ciertos.

AUTORIZA al Ayuntamiento de Argamasilla de Alba a obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución.

AUTORIZA la grabación y realización de fotos, que podrán ser utilizadas y difundidas por los medios de comunicación municipales y otros que soliciten autorización al Ayuntamiento, de mi hijo/a el día de la entrega de los premios al mérito académico en el curso 2024/2025 que realizará el Ayuntamiento de Argamasilla de Alba. (Marcar la opción deseada):

❑ SI ❑ NO

ASIMISMO declara bajo su responsabilidad que no están incursas en ninguna de las circunstancias previstas en el art. 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en especial declara no ser deudor de ningún Organismo Oficial de ámbito local, autonómico ni estatal ni por reintegro de subvenciones concedidas con anterioridad. Expresa igualmente su compromiso de informar a la Concejalía de Educación sobre la concesión de cualquier otra ayuda pública o privada para la misma finalidad.

En Argamasilla de Alba, a de de 202

Fdo:_____

(Firma del padre/madre/representante legal o alumno/a mayor de edad)

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA

El Ayuntamiento de Argamasilla de Alba (en adelante, "Ayuntamiento"), con CIF nº P1301900E, y domicilio en Plaza de España, nº1 Argamasilla de Alba (Ciudad Real), tratará los datos personales facilitados con la finalidad de gestionar la solicitud por parte del interesado al Ayuntamiento, siendo la base que legitima dicho tratamiento el interés público y el consentimiento del solicitante. El Ayuntamiento conservará los datos personales durante el plazo legal en el que pudiera serle exigible algún tipo de responsabilidad. Los datos solicitados mediante el presente formulario son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad antes informada, de modo que, en caso de no facilitar dichos datos, el Ayuntamiento no podrá garantizar la correcta gestión de la relación con los interesados. En cualquier caso, el Interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, mediante petición escrita remitida a dpd@argamasilladealba.es. El Interesado podrá ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos (DPO) del Ayuntamiento, en la dirección de correo electrónico dpd@argamasilladealba.es. Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.