**SOL·LICITANT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NIF/NIE | Nom i Cognoms | |
| Població | | Codi Postal |
| Domicili | | Telèfon/s |
| **(obligatori)** Adreça electrònica | | |

Les persones que consten a la sol·licitud DECLAREN SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

- Que accepten les bases de la convocatòria per a la qual sol·liciten ajut.

- Que totes les dades incorporades a la present sol·licitud s’ajusten a la realitat i que queden assabentats que la inexactitud de les circumstàncies declarades podrà donar lloc a la denegació o revocar l’ajut.

**-  SÍ  NO** obtinc rendes de l’estranger. En cas afirmatiu, cal consignar a continuació la quantitat en la

moneda corresponent i justificar la percepció..........................................................................

**DADES DELS ESCOLARS PELS QUALS SE SOL·LICITA L’AJUT (que assisteixen al mateix centre)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDALU\* | Nom i cognoms dels/de les alumnes | Data de naixement | Nivell escolar curs 2022/2023 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* IDALU: és el codi identificador de cada alumne dins del Registre d’alumnes (RALC) que ha creat el Departament d’Educació per alumnes matriculats en centres educatius d’ensenyaments reglats i no universitaris de Catalunya. En cas de no conèixer-lo la família pot demanar-lo al centre educatiu.

|  |  |
| --- | --- |
| Centre escolar | Població |

Amb la presentació d’aquesta sol·licitud, s’inicia un procediment on tots els seus actes es comuniquen per notificació electrònica a l’adreça electrònica aportada en aquest formulari.

**IL·LM. SR. PRESIDENT DEL CONSELL COMARCAL DEL PRIORAT**

**OBJECTE SOL.LICITUD BECA: Assistència a Colònies**

**- Lloc: ........................................................................................**

**- Dies: .......................................................................................**

**- Cost total (€): .............................................**

**DOCUMENTACIÓ A APORTAR**

1. **Per part de la persona sol·licitant:**

|  |  |
| --- | --- |
| NIF/NIE (\*) | Obligatori |
| Infants en acolliment | Si s’escau |
| Justificació ingrés no contributiu | Si s’escau |
| Justificació deducció geogràfica | Si s’escau |
| Conveni, sentència divorci, o acta final de mediació | Si s’escau |

(\*) **de la persona beneficiària de l’ajut**, i de tots els membres de la unitat familiar, d’acord amb el que s’especifica a la clàusula tercera, de las bases de la present convocatòria.

**Lloc i data Signatura de la persona sol·licitant**

De conformitat amb la normativa de protecció de dades de caràcter personal amb la signatura de la present, autoritza a que les seves dades de caràcter personal proporcionades en aquest document, siguin tractades sota la responsabilitat del CONSELL COMARCAL DEL PRIORAT, amb CIF P-9300009-I, i domicili a Pl. De la Quartera 1, CP 43730, de Falset (Tarragona).

La finalitat d’aquest tractament és la de gestionar la seva petició i l´assessorament sobre la seva situació. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones, llevat dels casos en el que hi hagi una obligació legal, i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.

En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d’accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci al CONSELL COMARCAL DEL PRIORAT, amb CIF P-9300009-I, i domicili a Pl. De la Quartera 1, CP 43730, de Falset (Tarragona), o bé per correu electrònic a [consellcomarcal@priorat.cat](mailto:consellcomarcal@priorat.cat). S’informa que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant l’Autoritat Catalana de protecció de dades o bé posar-se en contacte amb el Delegat/da de Protecció de dades a [dgp@priorat.cat](mailto:dgp@priorat.cat).

**DADES DE LA UNITAT FAMILIAR**

Dades referides a l’exercici 2021 de tots els membres que conviuen al domicili. En el cas de menors de 18 anys signarà el/la representant legal.

El/la sol·licitant declara de forma responsable que disposa de la documentació que acredita el domicili informat i que ha obtingut el consentiment de totes les persones que consten el domicili consignat per tal que el Consell Comarcal de Priorat pugui obtenir les dades que consten al Padró amb l´única finalitat de resoldre el present tràmit:

**SÍ, AUTORITZO  NO, AUTORITZO**

**Membres de la unitat de convivència (indicar parentiu respecte la persona beneficiària de l’ajut)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parentiu**  (pare, mare, tutor/a, germà/na, avi/àvia...) | NIF/NIE | Nom i Cognoms | Data naixement | Signatura |
| Beneficiari/ària |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Lloc i data Signatura de la persona sol·licitant**