

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS DE LA PERSONA NO SOLICITANTE (PADRE, MADRE O TUTOR/A) DE LA AYUDA DE INICIO DE CURSO ESCOLAR 2019-2020

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/NIE/PASAPORTE	Dirección de correo electrónico	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección postal	Número	Piso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia	C. Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RELACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA ESTA AUTORIZACIÓN CON EL/LA ALUMNO/A

Padre Madre Tutor/a (La tutoría legal ha de acreditarse documentalmente)

DECLARACIÓN DE AUTORIZACIÓN

En relación a la solicitud de ayuda de inicio de curso escolar 2019-2020, formulada por Sr./Sra.:

(Padre/madre/tutor que ha solicitado esta ayuda), con DNI/NIF/Pasaporte,

AUTORIZO al Ajuntament de Calvià, conforme a la convocatoria, a consultar mis datos de identificación y fiscales.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Identificación del tratamiento: ayudas para la adquisición de libros de texto. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: gestión de ayudas para la adquisición de libros de texto. Legitimación: consentimiento del interesado. Destinatarios: entidad bancaria/caja de ahorro a través de la que se ordena el pago de la ayuda. Sindicatura de Cuentas. Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/rgpdclausulas>.

, de de 2019 Firmado,

**AUTORITZACIÓ DE CONSULTA DE DADES DE LA PERSONA NO SOL·LICITANT (PARE,
MARE O TUTOR / A) DE L'AJUDA D'INICI DE CURS ESCOLAR 2019-2020**

Nom	Primer cognom	Segon cognom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/NIE/PASSAPORT	Adreça de correu electrònic	Telèfon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adreça postal	Número	Pis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi	Província	C. Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RELACIÓ DE LA PERSONA QUE REALITZA AQUESTA SOL·LICITUD AMB L'ALUMNE/A

Pare Mare Tutor/a (La tutoria legal ha d'acreditar-se documentalment)

DECLARACIÓ D'AUTORITZACIÓ

En relació a la sol·licitud d'ajuda d'inici de curs escolar 2019-2020, formulada per Sr./Sra.:

(Pare/mare/tutor que ha sol·licitat aquesta ajuda), amb DNI/NIF/Passaport,

AUTORIZO a l'Ajuntament de Calvià, conforme a la convocatòria, a consultar les meves dades d'identificació i fiscals.

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

Identificació del tractament: ajudes per a l'adquisició de llibres de text. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: gestió d'ajudes per a l'adquisició de llibres de text. Legitimació: consentiment de l'interessat. Destinataris: entitat bancària/caixa d'estalvi a través de la qual s'ordena el pagament de l'ajuda. Sindicatura de Comptes. Drets: té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional detallada sobre protecció de dades <http://www.calvia.com/rgpdclausulas>.

, de de 2019

Signat,