

ANNEX I .- SOL·LICITUD

**CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES CONDICIONS I REQUISITS PER A LA CONCESSIÓ DE BEQUES DE FORMACIÓ PRÀCTICA D'ESTIU, DE L'INSTITUT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES DE CALVIÀ (BECAIvià 2024)**

Persona sol·licitant (ESTUDIANT)			
Nom i llinatges			
DNI		Data de naixement	
Núm. afiliació Seguretat Social		Sexe	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
Adreça postal		Lloc naixement	
Localitat		Núm.	CP
Telèfon		Correu electrònic	
En cas de discapacitat acreditada, necessita adaptació del lloc de pràctiques?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Quina?	
Heu realitzat anteriorment una beca com a estudiant a través de l'IMEB/Ajuntament de Calvià?:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En cas afirmatiu:			
Tipus de beca: _____ Any: _____ Lloc de pràctiques: _____			
Persona representant (si n'és el cas)			
Nom i llinatges			
DNI			
Adreça postal			
Telèfon		Correu electrònic	

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA, marki la casella corresponent
<b>Acreditació bancària:</b> <input type="checkbox"/> Inform que en l'anterior convocatòria de l'IMEB ja vaig presentar aquest document, que no ha sofert modificacions i amb la qual cosa, don el meu consentiment perquè l'incorpori a la present sol·licitud. <input type="checkbox"/> Adjunt model de "Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades" complimentat a la present sol·licitud
<b>En el cas d'estudiants de cicles formatius:</b> <input type="checkbox"/> Document que acrediti les qualificacions del curs actual, centre educatiu, estudis, matriculats, nom i llinatges de l'estudiant
<b>En el cas d'estudiants universitaris:</b> <input type="checkbox"/> Document que acrediti nombre de crèdits totals aprovats, nombre de crèdits pendents de realitzar, la nota mitja acadèmica de l'1 al 10, centre educatiu, estudis matriculats, nom i llinatges de l'estudiant

**En cas que el candidat/a aconseguixi per iniciativa pròpia la implicació d'una entitat col·laboradora, s'han d'indicar les següents dades:**

Nom i contacte de la empresa:	
-------------------------------	--

**SELECCIÓ DE BECA** (Veure catàleg d'ofertes BECALvià 2024) Indicar les beques a les quals li interessa accedir

Núm. oferta	Nom de l'oferta

Segons l'Article 28 Llei 39/2015 de procediment administratiu, s'entén atorgat el consentiment per a la consulta de les dades: **Empadronament a Calvià**. En cas contrari, en el qual **NO** atorgui el consentiment per a la consulta, marqui la casella

No autoritzo a l'IMEB a realitzar la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud

Segons l'Article 28 Llei 39/2015 de procediment administratiu, s'entén atorgat el consentiment per a la consulta de les dades: **Pagament de l'IBI del sol·licitant o familiars de primer grau**. En cas contrari, en el qual **NO** atorgui el consentiment per a la consulta, marqui la casella

No autoritzo a l'IMEB a realitzar la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud

**DECLAR**

Que les dades anteriors són certs i que conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.

Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de la beca sol·licitada.

Sol·licitud d'alta en la newsletter del Servei de Beca per conèixer totes les novetats (s'envia per correu electrònic màxim cinc vegades a l'any)

Desitjo donar-me d'alta per a rebre tota la informació i novetats del Servei de Beca a través de la newsletter.

**Informació bàsica sobre protecció de dades**  
 Identificació del tractament: Programa de Beques  
 Responsable: Institut Municipal d'Educació i Biblioteques  
 Finalitat: tramitació i concessió dels diferents tipus de beques a estudiants i titulats que concedeix l'Ajuntament de Calvià a través de l'IMEB.  
 Legitimació: consentiment de l'interessat.  
 Destinataris: estudiants i titulats.  
 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/protecciondatosimeb>

I per deixar-ne constància, a l'efecte de sol·licitud de beca de l'IMEB, sign aquest document a Calvià, \_\_\_\_ d'abril de 2024

Signatura de la persona sol·licitant

PRESIDENTA DE L'IMEB