

AXUDAS AO ESTUDO PARA FAMILIAS CON DESCENDENTES ESCOLARIZADOS
CURSO 2026/2027 - MOBILIDADE

DATOS DA ALUMNA / DO ALUMNO

NOME	1º APELIDO	2º APELIDO	
DNI/NIE	ENDEREZO	LOCALIDADE	C.P.
ESTUDOS PARA OS QUE SOLICITA			
NOME DO CENTRO		LOCALIDADE DO CENTRO	
TELÉFONO DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (no caso de ser distinta a alumnado solicitante)

NOME	1º APELIDO	2º APELIDO	
DNI / NIE	ENDEREZO	C.P.	
TELÉFONOS DE CONTACTO 1		TELÉFONOS DE CONTACTO 2	

DATOS FAMILIARES (Número de membros da unidade familiar distintos do solicitante e alumno/a)

Parentesco	DNI	Apellidos	Nome	Data nacemento

ENDEREZO PARA COMUNICACIÓNS TELEMÁTICAS:

CORREO ELECTRÓNICO
TELÉFONO PARA COMUNICACIÓNS

☐ Non acepto que as comunicacións en relación coas axudas ao estudo 2026/27 se realicen por medios dispositivos electrónicos.

Sinatura solicitante

En Arteixo, _____ de _____ de 2026

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE ARTEIXO

INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA: DATOS SOBRE O IRPF DO EXERCIZO 2025 (asinar cada persoa):

PERSOA	AUTORIZO Á OBTENCIÓN DE CERTIFICADO TRIBUTARIO DE TERCEIRAS PERSOAS - IRPF 2025	CERTIFICADOS TRIBUTARIOS DE TERCEIRAS PERSOAS. ESTAR AO CORRENTE DAS OBRIGAS TRIBUTARIAS PARA OBTEN SUBVENCIONS PÚBLICAS	AUTORIZO A OBTENCIÓN DE DATOS E INFORMES DA SEGURIDADE SOCIAL DA SITUACIÓN LABORAL
ALUMNA / ALUMNO			
NAI / TITORA			
PAI / TITOR			

DECLARO RESPONSABLEMENTE o seguinte:

- ☐ A persoa para a que se solicita a axuda non ten solicitada, e por tanto obtida, outra axuda para a mesma finalidade para a que se solicita.
- ☐ As persoas obrigadas nas bases da unidade familiar teñen residencia efectiva no termo municipal de Arteixo.
- ☐ Todas as persoas membros da unidade familiar cumpren os requisitos para ser persoas beneficiarias de subvencións.
- ☐ Ningunha das persoas da unidade familiar incluídas na presente solicitude está incurso en ningunha das causas de incompatibilidade ou prohibición para ser persoas beneficiarias recollidas no artigo 13 da Lei Xeral de Subvencións.
- ☐ Todas as persoas da unidade familiar incluídas na presente solicitude están ao corrente no cumprimento das obrigas tributarias impostas polas disposicións vixentes.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

ASDO.: _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE ARTEIXO, con enderezo en PRAZA ALCALDE RAMÓN DOPICO, Nº 1 – 15142 ARTEIXO (A CORUÑA).

1.- FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para facerlle partícipe da actividade promocionada descrita na presente solicitude, así como a xestión administrativa derivada da mesma.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo que quere contratar co CONCELLO DE ARTEIXO.

2.- PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos facilitados conservaranse mentres non se solicite a supresión dos mesmos e durante o tempo necesario para dar cumprimento ás obrigas administrativas.

3.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa sinatura da presente circular.

4.- DESTINATARIOS DE CESIÓN: O CONCELLO DE ARTEIXO cederá os seus datos de carácter persoal á empresa contratada para desenvolver a actividade coa intención única de prestar o servizo para o que se lle contratou.

5.- DEREITO: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o seu consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O CONCELLO DE ARTEIXO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercizo dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI (ou documento análogo de identificación persoal) para acreditar a súa identidade.

Dona / Don _____ con DNI _____, como persoa solicitante da axuda e representación de todos os membros da unidade familiar incluída dou o meu consentimento para o tratamento de datos de carácter persoal.

ASDO.: _____