



ANNEX I / ANEXO I

 <p>GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</p>	<p>SOL·LICITUD / SOLICITUD</p> <p>MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE</p> <p>CURS / CURSO 2020-2021</p>																																																												
A	<p>TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</p> <p align="center">Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/></p>																																																												
B	<p>DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)</p> <p>CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO <input type="text"/> DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN <input type="text"/></p>																																																												
C	<p>DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:33%;">SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:34%;">PARE / PADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">MARE / MADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">TUTORIA <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> <td>NIF / NIE <input type="checkbox"/></td> <td>PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td>DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> <td>TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>VIA / VÍA <input type="text"/></td> <td colspan="2">DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>PORTA / PUERTA <input type="text"/></td> <td>LLETRA / LETRA <input type="text"/></td> <td rowspan="2">NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/></td> <td>C. POSTAL <input type="text"/></td> <td colspan="2">PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>	VIA / VÍA <input type="text"/>	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/>		NUM. / Nº <input type="text"/>	PORTA / PUERTA <input type="text"/>	LLETRA / LETRA <input type="text"/>	NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/>	LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/>																																						
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>																																																									
NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>																																																							
VIA / VÍA <input type="text"/>	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/>		NUM. / Nº <input type="text"/>	PORTA / PUERTA <input type="text"/>	LLETRA / LETRA <input type="text"/>	NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/>																																																							
LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/>																																																											
D	<p>DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:33%;">SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:34%;">PARE / PADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">MARE / MADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">TUTORIA <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">CÓNYUGE / CONYUGE <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> <td>NIF / NIE <input type="checkbox"/></td> <td>PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td>DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	CÓNYUGE / CONYUGE <input type="checkbox"/>	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>																																																
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	CÓNYUGE / CONYUGE <input type="checkbox"/>																																																								
NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>																																																								
E	<p>DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">ALUMNE/A ALUMNO/A 1</td> <td style="width:40%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:10%;">DNI <input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">NIE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td style="width:10%;">NIA <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/></td> <td colspan="2">HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2" rowspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> </tr> <tr> <td></td> <td>DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="5" style="text-align: center;">AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ALUMNE/A ALUMNO/A 2</td> <td>PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td>DNI <input type="checkbox"/></td> <td>NIE <input type="checkbox"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>NIA <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/></td> <td colspan="2">HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2" rowspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> </tr> <tr> <td></td> <td>DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="5" style="text-align: center;">AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	ALUMNE/A ALUMNO/A 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>					NOM / NOMBRE <input type="text"/>		DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>		TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>					ALUMNE/A ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>					NOM / NOMBRE <input type="text"/>		DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>		TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>				
ALUMNE/A ALUMNO/A 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>																																																								
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>																																																											
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>																																																												
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>		TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:																																																									
	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:																																																											
	AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>																																																												
ALUMNE/A ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>																																																								
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>																																																											
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>																																																												
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>		TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:																																																									
	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:																																																											
	AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>																																																												

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/a

ANNEX I / ANEXO I

 <p>GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</p>	<p>SOL·LICITUD / SOLICITUD</p> <p>MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE</p> <p>CURS / CURSO 2020-2021</p>																																																												
A	<p>TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</p> <p align="center">Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/></p>																																																												
B	<p>DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)</p> <p>CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO <input type="text"/> DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN <input type="text"/></p>																																																												
C	<p>DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:33%;">SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:34%;">PARE / PADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">MARE / MADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">TUTORIA <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> <td>NIF / NIE <input type="checkbox"/></td> <td>PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td>DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> <td>TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>VIA / VÍA <input type="text"/></td> <td colspan="2">DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>PORTA / PUERTA <input type="text"/></td> <td>LLETRA / LETRA <input type="text"/></td> <td rowspan="2">NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/></td> <td>C. POSTAL <input type="text"/></td> <td colspan="2">PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>	VIA / VÍA <input type="text"/>	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/>		NUM. / Nº <input type="text"/>	PORTA / PUERTA <input type="text"/>	LLETRA / LETRA <input type="text"/>	NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/>	LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/>																																						
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>																																																									
NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>																																																							
VIA / VÍA <input type="text"/>	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/>		NUM. / Nº <input type="text"/>	PORTA / PUERTA <input type="text"/>	LLETRA / LETRA <input type="text"/>	NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/>																																																							
LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/>																																																											
D	<p>DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:33%;">SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:34%;">PARE / PADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">MARE / MADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">TUTORIA <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">CÓNYUGE / CONYUGE <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> <td>NIF / NIE <input type="checkbox"/></td> <td>PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td>DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	CÓNYUGE / CONYUGE <input type="checkbox"/>	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>																																																
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	CÓNYUGE / CONYUGE <input type="checkbox"/>																																																								
NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>																																																								
E	<p>DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">ALUMNE/A ALUMNO/A 1</td> <td style="width:40%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:10%;">DNI <input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">NIE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td style="width:10%;">NIA <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> </tr> <tr> <td></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" rowspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> <td colspan="3" rowspan="2"> AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ALUMNE/A ALUMNO/A 2</td> <td>PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td>DNI <input type="checkbox"/></td> <td>NIE <input type="checkbox"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>NIA <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> </tr> <tr> <td></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" rowspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> <td colspan="3" rowspan="2"> AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ALUMNE/A ALUMNO/A 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>					NOM / NOMBRE <input type="text"/>		DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:					HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>					ALUMNE/A ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>					NOM / NOMBRE <input type="text"/>		DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:					HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>				
ALUMNE/A ALUMNO/A 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>																																																								
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>																																																											
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>																																																												
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:																																																											
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>																																																												
	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>																																																										
ALUMNE/A ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>																																																								
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>																																																											
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>																																																												
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:																																																											
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>																																																												
	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>																																																										

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/a

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE/A ALUMNO/A 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DNI NIE NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	AJUDA AYUDA COL-LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

ALUMNE/A ALUMNO/A 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DNI NIE NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	AJUDA AYUDA COL-LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE
 FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO

FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME
 FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO

ALUMNAT D'ED. ESPECIAL
 ALUMNADO DE ED. ESPECIAL

ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL
 ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL

MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA
 MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA

ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
 ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN

RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT:
 RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISMINADO DENOMINADO:

Adjuntar Annex III / Anexo III

Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares

GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (=> 33%)
 GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (=> 33%)

FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL

FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA:

PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS
 PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO

PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO

PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI
 PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO

ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR
 ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR

INFORME SERVEIS SOCIALS
 INFORME SERVICIOS SOCIALES

G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autònòmiques d'Interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autónomas de Interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.
 Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.

M'oposo a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT.
 Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT.

M'oposo a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Família Nombrosa, Família Monoparental, Renda Valenciana d'Inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut).
 Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Familia Numerosa, Familia Monoparental, Renta Valenciana de Inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido).

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE/A ALUMNO/A 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DNI NIE NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	AJUDA AYUDA COL-LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

ALUMNE/A ALUMNO/A 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DNI NIE NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	AJUDA AYUDA COL-LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE
 FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO

FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME
 FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO

ALUMNAT D'ED. ESPECIAL
 ALUMNADO DE ED. ESPECIAL

ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL
 ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL

MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA
 MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA

ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
 ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN

RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT:
 RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISMINADO DENOMINADO:

Adjuntar Annex III / Anexo III

Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares

GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (=> 33%)
 GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (=> 33%)

FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL

FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA:

PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS
 PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO

PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO

PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI
 PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO

ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR
 ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR

INFORME SERVEIS SOCIALS
 INFORME SERVICIOS SOCIALES

G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autònòmiques d'Interoperabilitat (PAI).
 De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autónomas de Interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.
 En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.
 Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.

M'oposo a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT.
 Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT.

M'oposo a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Família Nombrosa, Família Monoparental, Renda Valenciana d'Inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut).
 Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Familia Numerosa, Familia Monoparental, Renta Valenciana de Inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido).

ANNEX I / ANEXO I

H PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, atorgament i justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el ja exposat.

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publiqui la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudi de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

I SOL·LICITUD SOLICITUD

Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

_____ d _____ de 20__

Sol·licitant 1 / Solicitante 1

Sol·licitant 2 / Solicitante 2

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

Signatura / Firma: _____ Signatura / Firma: _____

Tutor

Tutora

Signatura / Firma: : _____ Signatura / Firma: _____

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/da

ANNEX I / ANEXO I

H PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, atorgament i justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el ja exposat.

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publiqui la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudi de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

I SOL·LICITUD SOLICITUD

Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____ , ____ d _____ de 20__

Sol·licitant 1 / Solicitante 1

Sol·licitant 2 / Solicitante 2

Signatura / Firma: _____ Signatura / Firma: _____

Tutor

Tutora

Signatura / Firma: : _____ Signatura / Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/da