



Ayuntamiento de
Talavera de la Reina

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA
CENTRO MUNICIPAL JAIME VERA
Calle San Francisco,12
45600 Talavera de la Reina
Correo electrónico: ssociales@talavera.org
Telf: 925 827 541
www.talavera.es

SOLICITUD DE AYUDA PARA LA ADQUISICIÓN DE LIBROS

1 SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI/CIF	ACTÚA:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> COMO INTERESADO <input type="checkbox"/> EN REPRESENTACIÓN DEL NIF/CIF <input type="text"/> SEGÚN AUTORIZACIÓN ADJUNTA	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO				
<input type="text"/>				
LOCALIDAD		C. POSTAL	PROVINCIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONOS(Preferiblemente móvil)		CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN, EL INTERESADO/A SEÑALA QUE DESEA SE LE PRACTIQUE: (Marque con una "X" la opción que desee)				
<input type="checkbox"/> POR MEDIOS ELECTRÓNICOS (Salvo que esté obligado a recibirlo por este canal)		<input type="checkbox"/> En sede electrónica <input type="checkbox"/> A la dirección electrónica habilitada <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> POR CORREO POSTAL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: CALLE, PLAZA, AVENIDA Y NÚMERO				
<input type="text"/>				
LOCALIDAD		C. POSTAL	PROVINCIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2 MENORES PARA LOS QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

MENOR 1					
APELLIDOS		NOMBRE			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CENTRO ESCOLAR		EDUCACIÓN INFANTIL		FECHA NACIMIENTO	
<input type="text"/>		CURSO	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/>
MENOR 2					
APELLIDOS		NOMBRE			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CENTRO ESCOLAR		EDUCACIÓN INFANTIL		FECHA NACIMIENTO	
<input type="text"/>		CURSO	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/>
MENOR 3					
APELLIDOS		NOMBRE			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CENTRO ESCOLAR		EDUCACIÓN INFANTIL		FECHA NACIMIENTO	
<input type="text"/>		CURSO	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/>

3 DATOS DEL RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DNI	PARENTESCO
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De acuerdo con los derechos que le confiere el Reglamento (UE) 2016/679 [RGPD], le comunicamos que los datos facilitados por Vd. de forma libre y voluntaria en el presente documento pasarán a ser tratados por el Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina con las finalidades de atender su tramitación, solicitudes de información, realizar el pago de tributos, control documental de registro, gestión de consultas o sugerencias, inscripción a eventos y/o acciones o iniciativas que pudieran ser de su interés. Igualmente le informamos que los plazos de cancelación serán los correspondientes a la Administración Pública.

Así mismo, podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina, Plaza del Pan nº 1, CP 45600 de Talavera, o bien a la dirección de correo electrónico de contacto con la entidad: dpd@talavera.org

SSOC_F03_V002



Ayuntamiento de
Talavera de la Reina

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA
CENTRO MUNICIPAL JAIME VERA
Calle San Francisco, 12
45600 Talavera de la Reina
Correo electrónico: ssociales@talavera.org
Telf: 925 827 541
www.talavera.es

4 CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES, SOCIALES Y LABORALES (marque la/s opción/es correspondiente/s)

A. SITUACIÓN DE DESEMPLEO:

- Familia con un solo progenitor/a (monoparental) en situación de desempleo.
- Desempleo de ambos progenitores/tutores legales
- Desempleo de uno de los progenitores.

B. FAMILIA NUMEROSA:

- Familia numerosa de categoría especial (5 hijos o más).
- Familia numerosa de categoría general (menos de 5 hijos)

C. OTRAS SITUACIONES:

- Discapacidad acreditada de alguno de los miembros de la unidad familiar.

5 AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS (a firmar por todos los miembros computables de la unidad familiar mayores de edad).

A los efectos de recabar la información necesaria relacionada con el objeto de la presente solicitud de cuantos organismos resulte necesario:

- AUTORIZA al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre.
- NO autoriza a Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre, comprometiéndose el solicitante a aportar personalmente los documentos que sean necesarios.

NOMBRE Y APELLIDOS: DNI:	FIRMA
NOMBRE Y APELLIDOS: DNI:	FIRMA
NOMBRE Y APELLIDOS: DNI:	FIRMA
NOMBRE Y APELLIDOS: DNI:	FIRMA

El/la abajo firmante, cuyos datos han quedado consignados, **SOLICITA** "Subvención para la adquisición de libros de texto y/o material complementario" (curso 2019-2020), para el/los alumnos indicado/s, y **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**:

- Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, comprometiéndose a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.
- Que queda enterado de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación de la ayuda.

En Talavera de la Reina, a de de

EL SOLICITANTE
FIRMADO:
(PADRE, MADRE O TUTOR)

SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA

De acuerdo con los derechos que le confiere el Reglamento (UE) 2016/679 [RGPD], le comunicamos que los datos facilitados por Vd. de forma libre y voluntaria en el presente documento pasarán a ser tratados por el Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina con las finalidades de atender su tramitación, solicitudes de información, realizar el pago de tributos, control documental de registro, gestión de consultas o sugerencias, inscripción a eventos y/o acciones o iniciativas que pudieran ser de su interés. Igualmente le informamos que los plazos de cancelación serán los correspondientes a la Administración Pública.

Así mismo, podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina, Plaza del Pan nº 1, CP 45600 de Talavera, o bien a la dirección de correo electrónico de contacto con la entidad: dpd@talavera.org

SSOC_F03_V002