

ANEXO

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE **RECURSOS ESPECÍFICOS** PARA LA EDUCACIÓN BÁSICA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL ALUMNO						
Nombre:		Primer apellido:				
Segundo apellido:		DNI/Pasaporte/NIE:		Fecha de nacimiento:		
Etapa y curso en el que está matriculado en el año académico 2016-2017: PRIMARIA 1° 2° 3° 4° 5° 6°						
Nº Id. Esc.						
DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal)						
Nombre:		Primer apellido:				
Segundo apellido:		DNI/Pasaporte/NIE:				
RELLENAR EN CASO DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL						
CIF de la institución:		Denominación de la Institución:				
DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR						
Tipo de vía:		Nombre de la vía:				
Nº.:	Esc.:	Piso:	Letra:	CP:		
Localidad:		Municipio:		Provincia:		
Teléfono:		Móvil:				
Correo electrónico:						
<p>Los abajo firmante/s DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD que ACEPTAN las bases del procedimiento, que cumplen los requisitos exigidos para que el centro CEIP M^º SANZ DE SAUTUOLA reciba recursos específicos y que son ciertos los datos que figuran en la solicitud. Asimismo AUTORIZAN / NO AUTORIZAN (táchese lo que no proceda) a la Consejería de Educación, Cultura y Deporte a obtener, los siguientes datos: a través de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria la información necesaria para calcular renta y patrimonio de la unidad familiar, en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones. Así mismo recabará información de las Administraciones competentes para comprobar la autenticidad del título de Familia Numerosas, el título de minusvalía y el número de DNI o NIE. Las autorizaciones concedidas por cada firmante pueden ser revocadas en cualquier momentos mediante escrito dirigido a la Dirección General de Innovación y Centros Educativos (C/ Vargas 53, 39010-Santander).</p>						
Parentesco con el alumno	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI	Fecha nacimiento	Firma
SITUACIONES ESPECÍFICAS						
Tipo de Familia Numerosa		Número de miembros de la unidad familiar				
Número de hermanos (incluido el alumnos) que se encuentran afectados de minusvalía, legalmente reconocida, de grado igual o superior al 33% _____						
Número de hermanos (incluido el alumnos) que se encuentran afectados de minusvalía, legalmente reconocida, de grado igual o superior al 65% _____						
DOCUMENTACIÓN APORTADA						
En el caso de no autorizar a obtener los datos de verificación de residencia/identidad y familia numerosas deberá presentar fotocopia del DNI/NIE de los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años y certificado de empadronamiento de la unidad familiar y, en su caso, título de familia numerosa expedido por la Administración competente.						
<input type="checkbox"/> Copia de la resolución administrativa por la que se reconoce el grado de minusvalía de todos los miembros indicados.						
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa en el caso de acogimiento del alumno a una institución tutelar.						
<input type="checkbox"/> Fotocopia del pasaporte y certificado de empadronamiento de la de la unidad familiar, en el caso de extranjeros que no dispongan de NIE.						
<input type="checkbox"/> Otra documentación (especificar) _____						
El abajo firmante:						
<input type="checkbox"/> Acepta las bases del procedimiento.						
<input type="checkbox"/> Queda enterado de que la inexactitud o falsedad de los datos reflejados en esta solicitud, lleva aparejada la no aportación al centro de recursos específicos, con los efectos que esto comporta.						

El/la abajo firmante acepta las bases de la convocatoria y declara que son ciertos los datos de la presente solicitud y se compromete al cumplimiento de las obligaciones establecida en la Orden ECD/42/2016, de 19 de mayo.

En SANTANDER, ade JUNIO de 2016

Fdo.:

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en los ficheros creados e inscritos en el Registro de Ficheros de Datos de la Agencia Nacional de Protección de Datos, siendo el órgano responsable de su tramitación y gestión la Dirección General de Innovación y Centros Educativos de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte de la Comunidad Autónoma de Cantabria, con domicilio en C/ Vargas 53, 39010 – Santander, donde el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación o cancelación, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de carácter personal.

RESGUARDO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE RECURSOS ESPECÍFICOS. CURSO 2016/2017

Nombre y apellidos del alumno:

Fecha de entrega del resguardo

(sello del centro)