

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA PARA LA PROVISIÓN DE RECURSOS ESPECÍFICOS PARA EL CENTRO, EN LA EDUCACIÓN BÁSICA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL ALUMNO						
Nombre:		Primer apellido:				
Segundo apellido:		DNI/Pasaporte/NIE:				
Fecha de nacimiento:		Nº Id. Escolar:				
Etapa y curso en el que está matriculado en el año académico 2021-2022:						
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 reciba recursos específicos y que son ciertos los datos que figuran en la solicitud.</p> <p>Asimismo, la Consejería de Educación y Formación Profesional podrá obtener a través de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria la información necesaria para calcular renta y patrimonio de la unidad familiar, también podrá recabar información de las Administraciones competentes para comprobar la autenticidad del título de Familia Numerosa, el título de minusvalía, el título de familia monoparental y el número de DNI o NIE , al amparo de la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales</p> <p><u>Mediante la firma de la presente solicitud declaro haber leído la información básica sobre protección de datos que se incluyen al final de la misma</u></p> <p>En el supuesto que algún miembro de la unidad familiar ejerza su derecho de oposición deberá cumplimentar el Anexo III y aportarlo junto con la documentación correspondiente dirigidos a la Dirección General de Innovación e Inspección Educativa (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 alumno) que se encuentran afectados de minusvalía, legalmente reconocida, de grado igual o superior al 33% _____						
Número de hermanos (incluido el alumno) que se encuentran afectados de minusvalía, legalmente reconocida, de grado igual o superior al 65% _____						
Tipo de Familia Monoparental _____ Número de miembros de la unidad familiar _____						
DOCUMENTACIÓN APORTADA						
En el caso de oponerse 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 y/o título de familia monoparental 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 unidad familiar, en el caso de extranjeros que no dispongan de NIE.						
<input type="checkbox"/> Fotocopia del carnet de familia monoparental o resolución administrativa acreditando este extremo						
<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 establecidas en la Orden ECD/87/2016, de 21 de julio.

En, ade..... de 2021

Fdo.:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS En cumplimiento del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales	
Tratamiento	GESTIÓN DEL CENTRO DOCENTE: Solicitudes de participación en el programa de Recursos Educativos.
Responsable del tratamiento	Consejería de Educación y Formación Profesional. C/ Vargas nº 53, 8º. 39010. Santander.
Finalidad	Gestión, administración, organización y funcionamiento del centro docente, en particular en lo referente a la gestión y tramitación del banco de recursos educativos.
Derechos	El interesado tiene derecho de acceso, rectificación, oposición, supresión o limitación del tratamiento, así como a retirar el consentimiento, en su caso. Estos derechos los puede ejercitar poniéndose en contacto con el responsable o con el Delegado de Protección de Datos. Si considera que sus derechos no han sido atendidos, puede reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).
Información adicional	https://www.educantabria.es/informacion/proteccion-de-datos.html

RESGUARDO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA PARA LA PROVISIÓN DE RECURSOS ESPECÍFICOS PARA EL CENTRO. CURSO 2021/2022

Nombre y apellidos del alumno:

Fecha de entrega del resguardo

(sello del centro)