



Ayuntamiento de Atarfe

Plaza de España 7, 18230 ATARFE - Granada  
Tel.: 958 43 60 11 | Fax: 958 43 77 79  
www.ciudadatarfe.com  
info@ciudadatarfe.es

## **SOLICITUD DE AYUDAS MUNICIPALES PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL ESCOLAR CURSO 2020/2021**

<b>DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR</b>				
NOMBRE Y APELLIDOS				
NIF/NIE				
<b>DOMICILIO FAMILIAR</b>				
DIRECCIÓN				
LOCALIDAD		PROVINCIA		C. POSTAL
TELÉFONO		TELÉFONO MÓVIL		

<b>DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>					
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>DNI / NIE</b>	<b>EDAD</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>HIJO/A PARA EL / LA QUE SE SOLICITA LA AYUDA DE MATERIAL ESCOLAR (SEÑALAR X)</b>	<b>CENTRO EDUCATIVO Y CURSO</b>
			PADRE		
			MADRE		



Ayuntamiento de Atarfe

Plaza de España 7, 18230 ATARFE - Granada  
Tel.: 958 43 60 11 | Fax: 958 43 77 79  
www.ciudadatarfe.com  
info@ciudadatarfe.es

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD (señalar X):**

Que el importe total de los ingresos actuales del conjunto de las personas que forman mi Unidad familiar es IGUAL Y/O INFERIOR A LO ESTABLECIDO EN LA SIGUIENTE TABLA, en función del número de miembros que la componen. (*marcar el que corresponda*):

MARCAR X	Nº DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR	INGRESOS FAMILIARES MES DE AGOSTO 2020
	2 miembros	537,84 €
	3 miembros	591,624 €
	4 miembros	645,408 €
	5 miembros	699,192 €
	6 miembros o más	752,976 €

**DECLARO QUE ME ENCUENTRO EN LA/S SIGUIENTE/S SITUACIONES SOCIOFAMILIARES (Señalar X):**

- La persona solicitante o alguno/a de los que componente la unidad familiar sea víctima de violencia de género debidamente acreditada.
- Que algunas de las personas que componente la unidad familiar tenga declarada discapacidad igual o superior al 33%, o se encuentre en situación de dependencia.
- Que la persona solicitante pertenezca a unidad familiar monoparental.
- La persona solicitante forme parte de una unidad familiar que tenga la condición de familia numerosa de conformidad con la legislación vigente
- La persona solicitante sea residente en zonas desfavorecidas.

**DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA:**

La persona abajo firmante

DECLARA bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y queda enterada de la obligación de comunicar al Ayuntamiento de Atarfe cualquier cambio que pudiera producirse en los sucesivos.

AUTORIZA a que se realicen las verificaciones y consulta de datos y ficheros necesarios para la valoración de esta solicitud.

**El Ayuntamiento de Atarfe** es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD). **Fin del tratamiento:** la finalidad de dicho formulario es tramitar esta solicitud de ayudas económicas para material escolar a familias que lo soliciten. **Legitimación:** el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales que nos otorga en esta solicitud. **Criterios de conservación:** Los datos se conservarán indefinidamente para fines de archivo mientras exista un interés mutuo para ello, y según lo



## Ayuntamiento de Atarfe

Plaza de España 7, 18230 ATARFE - Granada  
Tel.: 958 43 60 11 | Fax: 958 43 77 79  
www.ciudadatarfe.com  
info@ciudadatarfe.es

previsto en la normativa administrativa, y una vez que no sean necesarios para tal fin se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. No está previsto comunicar los datos a terceros (salvo obligación legal), y si fuera necesario hacerlo, se informará previamente al interesado. **Derechos que asisten al interesado:** Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento. Datos de contacto para ejercer sus derechos: Plaza de España, 7 18230 Atarfe (Granada) o en el email [delegadodeprotecciondedatos@dataevalua.com](mailto:delegadodeprotecciondedatos@dataevalua.com)

Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en [www.aepd.es](http://www.aepd.es)

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal

El **interesado/a** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

En Atarfe a de de 2020

**Nombre y apellidos:**

**Fdo.:**