

DOCUMENTO Nº 1: SOLICITUD

SOLICITUD DE AYUDAS DESTINADAS A FINANCIAR ACCIONES FORMATIVAS CON DESTINO A JÓVENES INCLUIDOS EN EL SISTEMA NACIONAL DE GARANTÍA JUVENIL, ORIENTADOS PROFESIONALMENTE A LA DOCENCIA Y A LA INTERVENCIÓN EN PROGRAMAS SOCIOEDUCATIVOS, COFINANCIADAS CON EL PROGRAMA OPERATIVO DE EMPLEO JUVENIL, EN EL AÑO 2019.

1. DATOS DEL SOLICITANTE

D./D^a NIF..... y con domicilio legal en Provincia:
C.P.:.....Nº Tel. fijo: móvil Desea recibir las notificaciones derivadas del procedimiento de manera electrónica? Si No
Correo electrónico:

2. DECLARACION RESPONSABLE .

El abajo firmante, de conformidad con lo previsto en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en la Ley 5/2008, de 25 de septiembre, de Subvenciones de la Comunidad de Castilla y León, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:
1º) Que acepta las bases y la convocatoria para la que se solicita la ayuda y que cumple los requisitos exigidos por las mismas.
2º) No haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual, conforme dispone el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.
3º) Que no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la seguridad social, asumiendo el compromiso de comunicar cualquier variación que se produzca en el contenido de la presente declaración respecto de las citadas prohibiciones y obligaciones conforme a lo determinado en el apartado séptimo 3. de la convocatoria.

3-ENTIDAD Y CUENTA DONDE DESEA PERCIBIR LA AYUDA

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº DE CUENTA

4. PUESTO AL QUE OPTA, DE LOS DESCRITOS EN EL ANEXO I I- correspondientes a la provincia

PERFIL PROFESIONAL	PUESTO NÚMERO
	Nº _____

5. AUTORIZACION EXPRESA A LA OBTENCION DIRECTA DE DATOS POR LA ADMINISTRACIÓN (marcar lo siguiente, si procede)

Manifiesta que concede autorización a la consejería competente en materia de educación para la obtención directa de los siguientes datos: Datos acreditativos de su identidad, certificado de datos de residencia mediante la consulta al Servicio de Verificación de Datos de Residencia, título oficial de los estudios cursados y certificado negativo de delitos de naturaleza sexual.

....., a ...de..... de 2018
(Firma del interesado)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Innovación y Equidad Educativa con la finalidad de gestionar una ayuda. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica (<https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publicite esta convocatoria.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

CONSEJERO DE EDUCACION - DIRECCION PROVINCIAL DE.....