

INS	TAN	CIA

Ayudas al estudio, curso 2025 / 2026

FECHA	Nº EXPEDIENTE
	1788/2025

DATOS DEL INTERESA	ADO			
TIPO DE PERSONA			NIF / CIF	
	☐ Física			
NOMBRE Y APELLIDOS /	razón social		•	
DATOS DEL REPRESEI	NTANTE			
TIPO DE PERSONA			NIF / CIF	
		urídica		
NOMBRE Y APELLIDOS /	RAZÓN SOCIAL			
PODER DE REPRESENTAC	IÓN QUE OSTENTA			
DATOS A EFECTOS DI				
MEDIO DE NOTIFICACIÓN			CORREO ELECTRÓNICO	0
	ón electrónica	Notificación Postal		
DIRECCIÓN				
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO			PROVINCIA
TELÉFONO		MÓVIL		FAX
EXPOSICIÓN Y SOLICI	ITUD	•		•
Que conoce y acepta	sin reservas las bases de la c	onvocatoria de ayudas al e	studio Curso 2025 / 20	026 y reúne las condiciones exigidas en las misma
sometiéndose a ellas.				
Que los datos a efect	os de la ayuda solicitada son	:		
Edad	Centro Educ	ativo	Estudios	
Que la unidad familia	r se compone de las siguient	es personas:		
	Nombre y	Apellidos		Parentesco
•				

5 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- $\hfill\square$ Certificado de titularidad bancaria.
- Matrícula del alumno.
- En caso de solicitante menor de edad, cuya solicitud se realice por medio de representante:
- □ Libro de familia completo o certificado de nacimiento y / o documentación que justifique la tutela o acogimiento.
- 🗖 En caso de separación o divorcio deberá presentar la documentación acreditativa en la que se detalle quién tiene la guarda y custodia y del Convenio regulador con el importe de la pensión.
- 1 Conforme al artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Pública, las personas físicas podrán elegir en todo momento si se comunican con
- Las Administraciones Públicas para el ejercicio de sus derechos y obligaciones a través de medios electrónicos o no, salvo que estén obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas. El medio elegido por la persona para comunicarse con las Administraciones Públicas podrá ser modificado por aquella en cualquier momento.

 En todo caso, estarán obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo, al menos, los siguientes sujetos:

 a) Las personas jurídicas.

- a) Las personas jurioicas.
 b) Las entidades sin personalidad jurídica.
 c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, para los trámites y actuaciones que realicen con las Administraciones Públicas en ejercicio de dicha actividad profesional. En todo caso, dentro de este colectivo se entenderán incluidos los notarios y registradores de la propiedad y mercantiles.
 d) Quienes representen a un interesado que er aleacionarse eletrónicamente con la Administración.
 e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con el las por razón de su condición de empleado público, en la forma que se determine reglamentariamente por
- cada Administración.

6 AUTORIZACIONES

Autorizo al Ayuntamiento de Polanco a acceder a los datos del Padrón de Habitantes para la obtención del Certificado de Convivencia.

Autorizo Expresamente al Ayuntamiento de Polanco para que se consulten los datos y / o la información necesaria para tramitar (comprobar requisitos, condiciones, compromisos, etc.), resolver, pagar y, en su caso, comprobar el correcto destino de las ayudas reguladas en esta convocatoria; en particular, los datos de carácter tributario o económico, en el marco de la colaboración que el Ayuntamiento tenga establecida con otras Administraciones, entidades o registros públicos, especialmente con la Agencia Estatal y Cántabra de Administración Tributaria, las Entidades Gestoras de la Seguridad Social, los Servicios Públicos del Empleo, el Instituto Cántabro de Servicios Sociales, el Instituto Nacional de Estadística, los centros de Gestión Catastral y el Registro de la Propiedad.

Así mismo, la persona firmante, Autoriza expresamente al Ayuntamiento de Polanco para que pueda proceder al tratamiento informático de los datos de carácter personal, en la medida que resulta imprescindible para la tramitación y resolución del expediente, incluyendo la posibilidad de encargar su tratamiento a terceros que actúen por cuenta de esta Administración Pública responsable del fichero, con las garantías establecidas en la Normativa de Protección de Datos, especialmente en lo relativo a seguridad, secreto, comunicación y respeto a los derechos de acceso, rectificación y cancelación de Datos.

7 CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Polanco
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	La base legal para el tratamiento de sus datos es el ejercicio de los poderes públicos o competencias conferidas o, en su caso, la necesidad de cumplimiento de una misión realizada en interés público.
Destinatarios	Los datos podrán ser cedidos a otras Administraciones Públicas y a empresas colaboradoras del Ayuntamiento de Polanco. No hay previsión de transferencia a terceros países.
Derechos	Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección: Ayuntamiento de Polanco, La Iglesia R-29, Polanco (Cantabria), junto con una fotocopia de su DNI. También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección de email: dpd@audidat.com_ En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).
Conservación de los datos	Los datos personales proporcionados por usted se conservarán durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes.
Contacto Delegado de Protección de Datos (DPD)	dpd@audidat.com
Información adicional	Existe una versión ampliada de esta información a su disposición tanto en nuestras oficinas como en nuestra página web.

0	EECHA	Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.				
En	, a	de	de 2025.	
El solicitante o su representante legal,				
Fdo.:				
Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Polanco				