

Expediente: 2055/2018

Procedimiento: Convocatoria y Concesión de Subvenciones por Procedimiento de Concurrencia Competitiva. AYUDAS GASTOS MEDICOS ODONTOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y AUDITIVOS

**SOLICITUD DE CONCESIÓN DE AYUDAS
OFTALMOLÓGICAS, ODONTOLÓGICAS Y AUDITIVAS**

Datos de la/del solicitante

NIF o N^o Tarjeta de Residente:

Nombre y apellidos:

Teléfono 1^o Correo Electrónico:

Datos del otro progenitor, o tutor legal

NIF o N^o Tarjeta de Residente:

Nombre y apellidos:

..... Teléfono 1^o Correo Electrónico:

Domicilio de la/del solicitante

Domicilio:

Número Bloque Portal Escalera Planta Puerta

Código Postal Municipio

Identificación de los menores para los que se solicita la ayuda (marcar tipo de ayuda que se solicita)

NIF o N ^o Tarjeta de Residente	Nombre y apellidos del menor	Ayuda Odontologica	Ayuda Oftalmologica	Ayuda Auditiva

Cuenta bancaria para el abono de la ayuda (IBAN)

Consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que Vd. sea titular y en la que desee recibir el importe del pago de la ayuda solicitada, quedando el Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO CUENTA

Fecha y firma de la solicitud

DECLARO que son ciertos los datos consignados en el presente documento y autorizo al Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares para que mis datos y los de personas relacionadas en el mismo puedan ser consultados, cotejados y verificados. Además la suscripción de la presente solicitud implica la autorización para que la Administración Municipal pueda comprobar la concurrencia de los requisitos

exigidos respecto del empadronamiento y residencia y estar al corriente de pago con la Hacienda Municipal.

DECLARO que de no nos encontramos incurso en las prohibiciones establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que estamos al corriente de pago con la Agencia Tributaria y la Tesorería General de la Seguridad Social

En Hoyo de Manzanares a de octubre de 2018

Firma de la/del solicitante

Documentación que se adjunta De aportación obligatoria

DNI o Tarjeta de Residencia

Libro de Familia

En caso de separación, nulidad o divorcio, fotocopia compulsada de la resolución administrativa o judicial
Factura acreditativa del gasto realizado en el que figure el nombre del menor que recibe el tratamiento y la descripción del tratamiento. La factura deberá de cumplir todos los requisitos legalmente establecidos para que se considere válida.

Solo se admitirá una solicitud por menor que cumpla los requisitos

Para recibir la ayuda hay que estar al corriente de pago de deudas tributarias y no tributarias (multas).

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

Información básica sobre protección de datos

Responsable

Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares

Finalidad

Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.

Legitimación

Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta

Entidad.

Destinatarios

Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

Derechos

Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

Información

Adicional

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección
<http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/privacy>

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general

Información básica sobre protección de datos

Responsable

Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares

Finalidad

Principal Informar sobre las actividades que se realizan por el Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares

Legitimación

Consentimiento

Destinatarios

Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

Derechos

Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

Información

Adicional

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección
<http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/privacy#note6>

Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

INFORMACIÓN ADICIONAL (LEGITIMACIÓN ART. 6.1.E REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS INTERÉS PÚBLICO)

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?

Responsable

Identidad: Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares [P2807200G]

Dirección Postal: Plaza Mayor s/n. Hoyo de Manzanares. 28240 Madrid

Teléfono: 918566004

Delegado de Protección de Datos

Datos de contacto:

Trámite electrónico (puede consultar por nombre de trámite en la siguiente url:

<http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/dossier>)

Formulario de Contacto con el Delegado de Protección de Datos

Correo postal: Registro General. Plaza Mayor s/n. Hoyo de Manzanares. 28240 Madrid

¿Con qué finalidad tratamos sus datos?

En esta Entidad tratamos la información obtenida con la finalidad de poder tramitar los expedientes administrativos y las actuaciones derivadas de ellos.