

**EXPEDIENTE** 2055/2018

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

**Datos de la/del solicitante**

Nombre y apellidos			
NIF/Nº Tarjeta Residente			
Teléfono		Correo Electrónico	

**Datos del otro progenitor, o tutor legal**

Nombre y apellidos			
NIF/Nº Tarjeta Residente			
Teléfono		Correo Electrónico	

**Domicilio de la/del solicitante**

Domicilio											
Nº		Bloque		Portal		Esc.		Planta		Puerta	
CP				Municipio							

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

NIF/Nº Tarjeta Residente	Nombre y apellidos	Ayuda odontológica	Ayuda oftalmológica	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 exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

**A/A SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE HOYO DE MANZANARES**

**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.

<b>FIRMA</b>	
<b>FECHA</b>	

## 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	
<b>Responsable</b>	Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares
<b>Finalidad</b>	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
<b>Destinatarios</b>	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.
<b>Derecho</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
<b>Información Adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/privacy">http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/privacy</a>

## 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

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?	
<b>Identidad</b>	Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares [P2807200G]
<b>Dirección</b>	Plaza Mayor s/n. Hoyo de Manzanares. 28240 Madrid
<b>Teléfono</b>	918566004
<b>Trámite</b>	puede consultar por nombre de trámite en la siguiente url: <a href="http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/dossier">http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/dossier</a>
<b>Correo</b>	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.