



**Excmo.
Ayuntamiento
de
Güímar**

Plaza del Ayuntamiento, 4
38500 – GÜÍMAR (Tenerife)

Tel: 922 52 61 00
610 52 61 00
Fax: 922 52 61 02 / 09
guimar.es

SOLICITUD

I) DATOS PERSONALES DE LA PERSONA BENEFICIARIA:

NOMBRE Y APELLIDOS:	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>		
DOMICILIO:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>
TELÉFONO DE CONTACTO :	<input type="text"/>		

Para el caso de la persona menor de edad, no emancipada, actuará representada por padre, madre o persona tutora legal, rellenar aquí:

NOMBRE Y APELLIDOS:	<input type="text"/>		
DNI :	<input type="text"/>		
DOMICILIO:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>	TELÉFONO DE CONTACTO:	<input type="text"/>
Relación con la persona beneficiaria:		<input type="text"/>	

II) DATOS ACADÉMICOS:

CENTRO FORMATIVO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO/A:	<input type="text"/>		
LOCALIDAD:	<input type="text"/>		
ESTUDIOS QUE REALIZA:	<input type="text"/>	CURSO ACADÉMICO:	<input type="text"/>
KM de distancia:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(residencia familiar al centro educativo)			



III) DATOS FAMILIARES:

Nº DE LAS PERSONAS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA :	<input type="text"/>		
FAMILIA NUMEROSA : SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>
FAMILIA MONOPARENTAL : SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>

EXPONE:

Que, al objeto de acogerse a la convocatoria para el otorgamiento de Ayudas Municipal al Transporte para jóvenes güímareros y güímareras colaborando en sus gastos de desplazamiento como estudiantes residentes en Güímar a su Centro de Estudios o Universidad, acompaña los documentos adjuntos, conforme disponen las Bases Reguladoras de dicha convocatoria

SOLICITA le sea admitida la documentación presentada.

Manifiesto mi consentimiento a la Concejalía de Juventud del Excmo. Ayuntamiento de Güímar para que mis datos puedan ser consultados, con garantía de confidencialidad, con el fin de corroborar la certeza de los datos aportados.

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, que suscribo para que se me reconozca la ayuda al transporte y que quedo informado/a de mi obligación en cuanto al cumplimiento de los requisitos de presentación y justificación reflejados en las bases de la convocatoria.

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

He sido informado/a 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 Güímar
- 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://guimar.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 Güímar
- 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://guimar.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.

En Güímar a,

de

de

2023

Firma de la persona representante legal:
para el caso de la persona menor de edad

Firma la persona solicitante:
mayor de edad o persona menor emancipada



ANEXO II
DECLARACIÓN RESPONSABLE

*Yo D ^o /D ^a	<input type="text"/>
con D.N.I	<input type="text"/>
domicilio	<input type="text"/>

en el Término Municipal de Güímar.

DECLARO:

- No he sido condenado/a mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas o por delitos de prevaricación, cohecho, malversación de caudales públicos, tráfico de influencias, fraudes y exacciones ilegales o delitos urbanísticos.
- No he dado lugar, por causa de la que hubiesen sido declarados culpables, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- Hallarme al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determine reglamentariamente.
- Hallarme al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen.
- No haber sido sancionado/a mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones conforme a ésta u otras leyes que así lo establezcan.
- Que **SÍ** / **NO** (márquese X lo que proceda) ha recibido subvenciones para la misma actividad por parte de otras Entidades públicas o privadas.
- Que las ayudas recibidas para las referidas actividades son las que a continuación se relacionan: (Rellenar sólo en el caso de haber marcado el Sí en el apartado PRIMERO)

Organismo o entidad que subvenciona/Patrocinador	Importe subvencionado
Estado/Organismos dependientes	
CC.AA y Organismos dependientes	
Cabildo y Organismos dependientes	
Entidades privadas	



Y para que conste y surta los efectos donde proceda, firmo la presente declaración en Güímar a,

de de 2023

Fdo. D^o/D^a:
(Solicitante/Representante)

***NOTA: EN CASO DE QUE LA PERSONA BENEFICIARIA SEA MENOR DE EDAD, ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER RELLENADO POR LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL QUE LO REPRESENTA.**