

## ANEXO I

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA PARA LA PROVISIÓN DE **RECURSOS ESPECÍFICOS** PARA EL CENTRO, EN LA EDUCACIÓN BÁSICA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL ALUMNO O LA ALUMNA				
Nombre:		Primer apellido:		
Segundo apellido:		DNI/Pasaporte/NIE:		
Fecha de nacimiento:		Nº Id. Escolar:		
Etapa y curso en el que está matriculado en el año académico 2023 -2024:				
DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal)				
Nombre:		Primer apellido:		
Segundo apellido:		DNI/Pasaporte/NIE:		
RELLENAR EN CASO DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL				
CIF de la institución:		Denominación de la Institución:		
DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR				
Tipo de vía:		Nombre de la vía:		
Nº.:	Esc.:	Piso:	Letra:	CP:
Localidad:		Municipio:		Provincia:
Teléfono:		Móvil:		
Correo electrónico:				
<p>Las personas abajo firmantes DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD que ACEPTAN las bases del procedimiento, que cumplen los requisitos exigidos para que el centro ..... reciba recursos específicos y que son ciertos los datos que figuran en la solicitud.</p> <p>Asimismo, la Consejería de Educación y Formación Profesional para calcular renta y patrimonio de la unidad familiar, también podrá recabar información de las Administraciones competentes para comprobar la autenticidad del título de Familia Numerosa, el título de minusvalía, el título de familia monoparental y el número de DNI o NIE, al amparo de la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales</p> <p><b><u>Mediante la firma de la presente solicitud declaro haber leído la información básica sobre protección de datos que se incluye al final de la misma.</u></b></p> <p>En el supuesto de que algún miembro de la unidad familiar ejerza su derecho de oposición deberá cumplimentar el <b>Anexo III</b> y aportarlo junto con la documentación correspondiente a la Dirección General de Centros Educativos (C/ Vargas 53, 39010-Santander).</p>				

Parentesco con el alumno alumna	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI/Pasaporte/NIE	Fecha nacimiento	Firma

**SITUACIONES ESPECÍFICAS**

Tipo de Familia Numerosa \_\_\_\_\_ Número de miembros de la unidad familiar \_\_\_\_\_

Número de hermanos y/o hermanas (incluido el alumno o alumna) que se encuentran afectados de minusvalía, legalmente reconocida, de grado igual o superior al 33% \_\_\_\_\_

Número de hermanos y/o hermanas (incluido el alumno o alumna) que se encuentran afectados de minusvalía, legalmente reconocida, de grado igual o superior al 65% \_\_\_\_\_

Tipo de Familia Monoparental \_\_\_\_\_ Número de miembros de la unidad familiar \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

En el caso de **oponerse** a obtener los datos de verificación de residencia/identidad y familia numerosas deberá presentar fotocopia del DNI/NIE de los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años y certificado de empadronamiento de la unidad familiar y, en su caso, título de familia numerosa y/o título de familia monoparental expedido por la Administración competente.

Copia de la resolución administrativa por la que se reconoce el grado de minusvalía de todos los miembros indicados.

Documentación acreditativa del alumno/a en el caso de acogimiento a una institución tutelar.

Fotocopia del pasaporte y certificado de empadronamiento de la unidad familiar, en el caso de extranjeros que no dispongan de NIE.

Otra documentación (especificar) \_\_\_\_\_

La persona abajo firmante:

Acepta las bases del procedimiento. \_\_\_\_\_

Queda enterado de que la inexactitud o falsedad de los datos reflejados en esta solicitud lleva aparejada la no aportación al centro de recursos específicos, con los efectos que esto comporta, y se compromete al cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Orden ECD/87/2016, de 21 de julio.

En ....., a .....de..... de 20.....

*(Firma de la persona interesada)*

<b>INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS</b> En cumplimiento del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales	
<b>Tratamiento</b>	GESTIÓN DEL CENTRO DOCENTE: Solicitudes de participación en el Programa de Recursos Educativos.
<b>Responsable del tratamiento</b>	Consejería de Educación y Formación Profesional. C/ Vargas nº 53,39010. Santander.
<b>Finalidad</b>	Gestión, administración, organización y funcionamiento del centro docente, en particular en lo referente a la gestión y tramitación del Banco de Recursos Educativos.
<b>Derechos</b>	La persona interesada tiene derecho de acceso, rectificación, oposición, supresión o limitación del tratamiento, así como a retirar el consentimiento, en su caso. Estos derechos los puede ejercitar poniéndose en contacto con el responsable o con el Delegado de Protección de Datos. Si considera que sus derechos no han sido atendidos, puede reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos ( <a href="http://www.aepd.es">www.aepd.es</a> ).
<b>Información adicional</b>	<a href="https://www.educantabria.es/proteccion-datos">https://www.educantabria.es/proteccion-datos</a>

**RESGUARDO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA PARA LA PROVISIÓN DE RECURSOS ESPECÍFICOS PARA EL CENTRO. CURSO 2023/2024**

Nombre y apellidos del alumno o alumna: .....

Fecha de entrega del resguardo: ..... (sello del centro)



