

ANNEX I .- SOL·LICITUD

CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES CONDICIONS I REQUISITS PER A LA CONCESSIÓ DE BEQUES DE FORMACIÓ PRÀCTICA D'ESTIU, DE L'INSTITUT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ I BIBLIOTEQUES DE CALVIÀ (BECAIvià 2025)

ESTUDIANT					
Nom i llinatges					
DNI		Sexe	☐ Home ☐ Dona	Data de naixement	
Núm. Afiliació Seguretat Social		Lloc de Naixement			
Direcció		Població		CP	
Telèfon		Correu electrònic			
En cas de discapacitat acreditada, ¿Necessita adaptació al lloc de pràctiques?			En cas afirmatiu, ¿Quina?:		
☐ Si ☐ No					
Ha realitzat anteriorment una beca com a estudiant a través de l'IMEB- Ajuntament de Calvià?:					
En caso afirmativo:					
Tipus de beca:		Any:	Lloc de pràctiques:		

REPRESENTANT (només si correspon)			
Nom i llinatges			
DNI			
Direcció		CP	
Telèfon		Correu electrònic	

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA, marqui la casella corresponent
En el cas d'estudiants de cicles formatius: ☐ Document que acrediti les qualificacions del curs actual, centre educatiu, estudis matriculats, nom i cognoms de l'estudiant. ☐ En cas que no es disposi de qualificacions trimestral haurà d'aportar-se un certificat del centre educatiu indicant els estudis que s'estan cursant i indicant que totes les matèries que s'estan cursant estan superades fins a la data.
En el cas d'estudiants universitaris: ☐ Document que acrediti nombre de crèdits totals aprovats, nombre de crèdits pendents de fer, la mitjana acadèmica de l'1 al 10, centre educatiu, estudis matriculats, nom i cognoms de l'estudiant.
Acreditació bancària: ☐ Inform que en l'anterior convocatòria de l'IMEB ja vaig presentar aquest document, que no ha sofert modificacions i amb la qual cosa, don el meu consentiment perquè l'incorpori a la present sol·licitud. ☐ Adjunt model de "Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades" complimentat a la present sol·licitud

En cas que el candidat/a **ACONSEGUEIXI PER INICIATIVA PRÒPIA LA IMPLICACIÓ D'UNA ENTITAT COL·LABORADORA**, indiqui a continuació **nom i contacte** de la empresa:

--

SELECCIÓ OFERTES DE BECA
Indicar les beques a les quals li interessa accedir

Núm. oferta	Nom de l'oferta

Segons l'Article 28 Llei 39/2015 de procediment administratiu, s'entén atorgat el consentiment per a la consulta de les dades: **Empadronament a Calvià**. En cas contrari, en el qual **NO** atorgui el consentiment per a la consulta, marqui la casella

☐ No autortizo a l'IMEB a realitzar la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud

Segons l'Article 28 Llei 39/2015 de procediment administratiu, s'entén atorgat el consentiment per a la consulta de les dades: **Pagament de l'IBI del sol·licitant o familiars de primer grau**. En cas contrari, en el qual **NO** atorgui el consentiment per a la consulta, marqui la casella

☐ No autortizo a l'IMEB a realitzar la consulta i, per tant, adjunt la documentació a la present sol·licitud

DECLAR

☐ Que les dades anteriors són certs i que conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.

☐ Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de la beca sol·licitada.

Sol·licitud d'alta en la **newsletter del Servei de Beca** per conèixer totes les novetats (s'envia per correu electrònic màxim cinc vegades a l'any)

☐ Desitjo donar-me d'alta per a rebre tota la informació i novetats del Servei de Beca a través de la newsletter.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Identificació del tractament: Programa de Beques

Responsable: Institut Municipal d'Educació i Biblioteques

Finalitat: tramitació i concessió dels diferents tipus de beques a estudiants i titulats que concedeix l'Ajuntament de Calvià a través de l'IMEB.

Legitimació: consentiment de l'interessat.

Destinatari: estudiants i titulats.

Drets: té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional.

Informació addicional detallada sobre protecció de dades: <http://www.calvia.com/protecciondatosimeb>

I per deixar-ne constància, a l'efecte de sol·licitud de beca de l'IMEB, sign aquest document a Calvià, ____ d'abril de 2025

Signatura de la persona sol·licitant

--

PRESIDENTA DE L'IMEB