



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: (residencia familiar al centro educativo)	<input type="text"/>		

III) DATOS FAMILIARES:

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



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#note6FIRMA>

- 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 2025

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 2025

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.**