



SOLICITUDE DE BECAS E AXUDAS AO ESTUDO
MODALIDADES COMEDOR, ESTANCIA E TRANSPORTE
CURSO 2020-2021

NOME E APELIDOS:
DOMICILIO:
TELEFONO:
N.I.F.:
INGRESOS ANUAIS UNIDADE CONVIVENCIA (A CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN):
Nº DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR:

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE:

- Solicito notificación postal no enderezo:
- Solicito notificación electrónica no email:

DATOS DOS/AS BENEFICIARIOS/AS DA AXUDA:

NOME E APELIDOS	IDADE	ESTUDO 20/21	AXUDA	IMPORTE (A CUBRIR POLA ADMINISTRACION)



DATOS A CUBRIR POLA COMISIÓN DE VALORACIÓN

MEMBROS	
INGRESOS NETOS	
R.P.C.	
Nº DE BENEFICIARIOS/AS	
CANTIDADE TOTAL	

Xove, de de 2021.

O/a solicitante

Asdo. _____

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos Personales (RGPD), le informamos que el responsable de tratamiento de sus datos personales es el Concello de Xove con dirección en C/ Camiño Real, s/n, CP 27870, Xove. (Lugo). Sus datos personales serán empleados para la valoración de su situación personal y familiar, así como para la gestión de las ayudas a las que pueda tener derecho. La legitimación para el tratamiento de sus datos personales es el consentimiento expreso y explícito que nos otorga mediante la firma del presente documento y la marcación de las casillas de permisos correspondientes. Sus datos personales se podrán ceder a la administración pública competente y a las entidades externas que colaboren con el banco de alimentos del Concello. Usted tiene derecho a acceder, rectificar o suprimir sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional y detallada de protección de datos, que puede consultar en la oficina de la entidad sita en la dirección arriba indicada o bien solicitándola a través de la sede electrónica del Concello:

<https://xove.sedelectronica.gal/info.0>

Datos del padrón:

Sí, doy mi consentimiento expreso para que el Concello de Xove compruebe mis datos de empadronamiento para el acceso a los servicios ofertados desde el Departamento de Servicios Sociales. trate mis datos de salud para el acceso a los servicios ofertados por el área de Servicios Sociales.

No doy mi consentimiento para que se comprueben mis datos de empadronamiento en el Concello de Xove.

Concello de Xove le informa que en cualquier momento usted podrá proceder a retirar el consentimiento facilitado para el tratamiento de sus datos de salud, mediante comunicación dirigida a la dirección arriba indicada, sin que ello anule la legitimación de los tratamientos que se efectuaron desde que se otorgó el consentimiento inicial hasta que usted nos lo retire.

Fdo: