



ANEXO I - MODELO DE INSTANCIA

DATOS PERSONALES																						
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:																						
DOMICILIO:																						
LOCALIDAD:																						
CP:	PROVINCIA:																					
DNI:																						
CENTRO DE ESTUDIOS:																						
NIVEL ACADÉMICO SUPERADO EN EL ÚLTIMO CURSO 2024/2025:																						
TELÉFONO DE CONTACTO:																						
E-MAIL:																						
FECHA NACIMIENTO:	LUGAR:																					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL:																						
TELÉFONO DE CONTACTO:																						
DATOS BANCARIOS (22 dígitos):																						
<table><tr><td>E</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		E	S																			
E	S																					

SOLICITA: BECA DE ESTUDIO CURSO 2024-2025



ANEXO II - DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE SEGURIDAD SOCIAL

D./D^a _____,
con D.N.I. _____ en relación con el procedimiento de concesión de becas a estudiantes de Abades, del que es interesado,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, que se haya al corriente de:

- 1º.- Sus obligaciones fiscales con la Agencia Tributaria.
- 2º.- Sus obligaciones con la Seguridad Social.
- 3º.- Sus obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Abades.

Así mismo, **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Abades a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al **cumplimiento de sus obligaciones tributarias** para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención o ayuda a estudiantes vinculados al municipio de Abades.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la subvención o ayuda mencionada anteriormente y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

Declaración que se realiza para que surta efectos ante el Ayuntamiento de Abades, de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

En Abades, _____ de _____ de 2025

Fdo.: _____



ANEXO III - AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS DE MENORES DE EDAD

Yo, D./D^a _____

con D.N.I. _____ y teléfono _____, siendo del menor de edad: madre/padre/ tutor/a

(Fecha de nacimiento ____/____/____).

Autorizo expresamente que mi hijo/a pueda salir fotografiado/a (y su foto publicada) en las actividades del Ayuntamiento de ABADES:

☐ SÍ

☐ NO

Firmado en Abades a, _____ de _____ de 2025

FIRMA

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos personales (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), le informamos que sus datos personales (voluntariamente cedidos con esta solicitud) formarán parte de ficheros responsabilidad del Ayuntamiento de ABADES, cuya dirección figura abajo, siendo tratados por éste bajo su responsabilidad, con la finalidad descrita arriba y para realizar las gestiones administrativas necesarias para su realización. Igualmente le informamos que sus datos personales pueden ser utilizados con la finalidad de mantenerle informado de los eventos, productos y servicios propios que pudieran ser de su interés. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose al Ayuntamiento de ABADES.

Ayuntamiento de Abades

Calle Santo Cristo, 1, Abades. 40141 (Segovia). Tfno. 921495204. Fax: 921495284