



DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

Servicio de Deportes y Juventud

ANEXO I

AYUDAS ECONÓMICAS PARA LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS Y DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR DE LA PROVINCIA DE VALLADOLID DE MENOS DE 20.000 HABITANTES, CURSO ACADÉMICO 2026-2027

Indique a qué ayuda concurre:

☐ **Matrícula y/o residencia.**

SOLICITA: euros para matrícula

SOLICITA: euros para residencia

(No podrá superar la cantidad de 1.000 euros ni el coste total de los gastos)

☐ **Transporte.** SOLICITA: euros

(No podrá superar la cantidad de 400 euros ni el coste total del curso)

1.- Datos de la persona estudiante solicitante

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	DNI/NIE:
Teléfono:	Teléfono móvil: (imprescindible si quiere recibir SMS)	Correo electrónico:	
Domicilio:			
Código postal y localidad:			

2.- Datos del representante legal (en el caso de menores de edad)

Nombre y apellidos

DNI/NIE Teléfono/s Correo electrónico

3.- Relación de miembros de la unidad familiar. Deberá indicarse el nombre, apellidos, DNI/NIE/, relación con el solicitante de los miembros computables y firma de las personas mayores de edad.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	FIRMA AUTORIZACIÓN DATOS (1)



DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

Servicio de Deportes y Juventud

4.- Datos del centro en el que está matriculado y presupuesto estimado:

Centro en el que cursa estudios		
Titulación y curso en el que está matriculado en 2026/2027		
Municipio donde se ubica el centro de estudios		
Viaja diariamente de su domicilio al centro de estudios. Marque la casilla correspondiente	SÍ	NO
En caso afirmativo, indique el trayecto y medio de transporte que utiliza desde su domicilio al centro de estudios		
Coste estimado diario ida y vuelta: euros	Coste total del curso: euros	

DECLARA (señalar lo que proceda):

- ☐ Que cumple las condiciones previstas en la base cuarta de la convocatoria.
- ☐ Que **NO** está incurso/a en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.
- ☐ Que **SE ENCUENTRA**, en estos momentos, al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- ☐ Que **NO** tiene deudas tributarias vencidas pendientes de pago con la Diputación Provincial de Valladolid.
- ☐ Que **NO** ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.
- ☐ Que **SÍ** ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

En este caso deberá indicarse la entidad concedente y el importe

.....

☐ **AUTORIZA (1)** expresamente al Servicio de Deportes y Juventud de la Diputación de Valladolid para que pueda recabar de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.

☐ **AUTORIZA** al Servicio de Deportes y Juventud de la Diputación de Valladolid a recibir SMS para las incidencias que afecten a la tramitación de su solicitud.

....., a de de 202..

Firma del solicitante o su representante legal

D/D^a

A continuación, se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el 'Registro de Actividades de Tratamiento' en nuestra [Página Web/Política de Privacidad](#).

- Responsable del Tratamiento: Diputación Provincial de Valladolid (a través del Área de Igualdad y Servicios Sociales)
 - Base jurídica: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión de interés público aplicable al responsable del tratamiento
 - Finalidad: Prestación de ayudas sociales y subvenciones a los colectivos que cumplan con los requisitos establecidos.
 - Destinatarios: Otros organismos de la administración con competencia en la materia.
- El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, o portabilidad podrá ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico dpd@dipvalladolid.es indicando la siguiente información:

- Fotocopia del DNI (por las dos caras) del titular de los datos que ejercita su derecho.
- Tipo de derecho que desea ejercitar.
- Tratamiento asociado (en este caso, 'Solicitud de Ayudas y Subvenciones de Servicios Sociales').

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID