

**SOLICITUD DE
BECAS**

Espacio reservado para la
etiqueta con los datos del
Registro

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
 Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
 Razón social: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de vía: _____ N° _____ Portal: _____ Esc.: _____
 Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Teléfono(s): _____ / _____
 Correo electrónico: _____

2 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
 Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
 Razón social: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____ Esc.: _____
 Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Teléfono(s): _____ / _____
 Correo electrónico: _____

3 DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
 Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
 Razón social: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____ Esc.: _____
 Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

4 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA O ACCIONES FORMATIVAS

Cada acción formativa tiene un código distinto (ejemplo: 20ONL215)

Acción Formativa: _____	Código: _ _ ONL _____	Nº horas: _____
Acción Formativa: _____	Código: _ _ ONL _____	Nº horas: _____
Acción Formativa: _____	Código: _ _ ONL _____	Nº horas: _____
Acción Formativa: _____	Código: _ _ ONL _____	Nº horas: _____
Acción Formativa: _____	Código: _ _ ONL _____	Nº horas: _____
Acción Formativa: _____	Código: _ _ ONL _____	Nº horas: _____
Acción(s) Formativa: _____	Código: _ _ ONL _____	Nº horas: _____

5 CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS

El Ayuntamiento de Madrid va a consultar, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos:

DATO O DOCUMENTO	ORGANISMO	Marque en caso de oposición
Situación laboral en una fecha concreta o consulta de vida laboral.	Tesorería General de la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>

En caso de oponerse a la consulta, deberá presentar la correspondiente documentación (instrucciones particulares). ⁽¹⁾

6 DATOS BANCARIOS

IBAN	E	S																	
País	N.º control	Entidad	Sucursal	Número de la cuenta															

7 DECLARACIÓN RESPONSABLE.

Declaro bajo mi responsabilidad no ser perceptor/a de ninguna otra ayuda pública con la misma finalidad, así como la autenticidad de los datos reflejados en la solicitud.

He sido informado/a de la posibilidad de que mis datos puedan ser publicados o notificados en los medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previstos en este procedimiento (Véase leyenda informativa en las instrucciones adjuntas)

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "Políticas Activas de Empleo", responsabilidad de la Gerencia de la Agencia para el Empleo de Madrid, sita en Paseo de Pontones, 10, Madrid 28005, con la finalidad de fomentar el empleo estable y de calidad y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal, o bien en el ejercicio de actividades de formación o de intermediación laboral a empresas colaboradoras o que oferten puestos de trabajo para sus procesos de selección con objeto de facilitar su inserción laboral. Delegado de Protección de Datos: Dirección General de Transparencia, Administración Electrónica y Calidad (oficprotecciondatos@madrid.es).

Información adicional en Instrucciones.