**SOLICITUD DE AYUDA DE MATERIAL ESCOLAR 2020-21**

**1- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos | DNI/CIF | Teléfono: |
| Domicilio | Correo electrónico: |
|  |  |
| **2- DATOS DE ESCOLARIZACIÓN** |
| NOMBRE Y APELLIDOS | EDAD | CURSO/ETAPA | CENTRO | LIBRERIA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos Europeo en su artículo 6 punto 1 apartados C y E, que nos hablan de la licitud del tratamiento de los datos en caso de que sea necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento o en función del interés general, esta Administración podrá consultar o recabar a través de la Plataforma de Intermediación de Datos, del Servicio Público de Empleo Estatal, de la Tesorería General de la Seguridad Social y del Instituto Nacional de la Seguridad Social, sobre los datos que se detallan a continuación para llevar a cabo la tramitación del procedimiento administrativo "*AYUDAS ECONOMICAS FAMILIARES*” salvo que el interesado, que firma este documento, se oponga a ello:*** ***- Consulta de Importes de Prestación de Desempleo Percibidos a Fecha Actual, así como Importes de Prestación de Desempleo Percibidos en un Periodo y consulta de situación actual de prestaciones por desempleo SEPE.******- Consulta de vida laboral últimos 12 meses TGSS.******- Consulta de prestaciones públicas del RPSP del INSS.******En caso de que se OPONGA a la consulta de la información especificada anteriormente, complete los datos siguientes:******Derecho de oposición.-*** ***Yo D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*** ***me opongo a la consulta de los datos siguientes del Servicio Público de Empleo Estatal, de la Tesorería General de la Seguridad Social y del Instituto Nacional de la Seguridad Social, a través de la Plataforma de Intermediación para la resolución de esta solicitud, y aporto personalmente los datos y certificados requeridos para la misma:******□ Consulta de Importes de Prestación de Desempleo Percibidos a Fecha Actual, así como Importes de Prestación de Desempleo Percibidos en un Periodo y consulta de situación actual de prestaciones por desempleo SEPE.******□ Consulta de vida laboral últimos 12 meses TGSS .******□ Consulta de prestaciones públicas del RPSP del INSS.******Por los siguientes motivos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**3- OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE QUE AUTORIZAN QUE EL AYTO RECABE DATOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parentesco con solicitante | Nombre y Apellidos | DNI/CIF | Firma |
| Parentesco con solicitante | Nombre y Apellidos | DNI/CIF | Firma |
| Parentesco con solicitante | Nombre y Apellidos | DNI/CIF | Firma |
| Parentesco con solicitante | Nombre y Apellidos | DNI/CIF | Firma |

 **Osuna a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020**

 **Firma**

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD**

**1.- Datos de la persona solicitante:**

Cumplimente con claridad todos los datos requeridos. No olvide anotar el teléfono de contacto.

**2.- Datos de escolarización:**

En el apartado de “Librería” debe indicar el establecimiento donde va a encargar el material.

**Si autoriza** la consulta de datos personales para este trámite **no debe rellenar nada más de este apartado**.

**3.- Otros miembros de la unidad familiar que autorizan:**

**Todas las personas mayores de 16 años que pertenezcan a la unidad familiar deben firmar la solicitud en este apartado**, autorizando la consulta de datos de la plataforma para estas ayudas. No se olvide completar estas firmas para realizar la gestión en una sola cita.

**PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

Una vez impresa la solicitud y debidamente cumplimentada realice la presentación de la solicitud en el CITA **mediante el****nuevo sistema de CITA PREVIA**, desde su teléfono móvil y a través de la siguiente dirección:

<http://www.osuna.es/es/ayuntamiento/cita-previa/>

**(ó buscando en su navegador “cita previa Ayuntamiento de Osuna”)**