



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Juventud

SGG/ssg

SOLICITUD CERTAMEN CORRESPONSALES JUVENILES 2022. ANEXO I

Nombre	Apellidos
Domicilio	Código postal
Localidad	Teléfonos fijo y móvil
DNI/NIE/PASAPORTE	Correo electrónico

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Nombre Centro Educativo	Nombre y Apellidos responsable
Domicilio	Código postal
Localidad	Teléfonos fijo y móvil
DNI/NIE	Correo electrónico
Curso 2021/2022	Curso 2022/2023

SOLICITA EXPONE ADJUNTA marque con una X lo que proceda

Firmado: _____

Firmado Tutor y sellado del Centro Educativo: _____

AUTORIZACIÓN (En caso de que el beneficiario/a fuese menor de edad)

Los abajo firmantes manifiestan conocer las bases objeto de la convocatoria del Certamen Corresponsales Juveniles y dan su conformidad con la participación del menor en dicha convocatoria, así como el sometimiento a las bases.

1º NOMBRE Y APELLIDOS: Madre/Padre/Tutora/tutor	N.I.F.
2º NOMBRE Y APELLIDOS: Madre/Padre/Tutora/Tutor (añadir sólo si hay convivencia)	N.I.F.

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Getafe

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

1. No estar incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiarios recogidos en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, no teniendo deudas con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, con la Seguridad Social ni con el Ayuntamiento de Getafe.
2. Conociendo las Bases de la Convocatoria, me someto a las mismas y acepto las obligaciones que pudieran correspondernos como beneficiarios de la beca y facilitar la información y documentación que se solicite.

AUTORIZACIÓN (En caso de que el beneficiario/a fuese mayor de edad)

- Autorizo al Ayuntamiento de Getafe a obtener de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social la acreditación de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- No autorizo a que se obtengan de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social la acreditación de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y me comprometo a aportar los citados certificados en los términos exigidos en la norma reguladora del procedimiento.

Firmado _____
(El beneficiario/a)

**AUTORIZACIÓN
(En caso de que el beneficiario/a fuese menor de edad)**

1º NOMBRE Y APELLIDOS: Madre/Padre/Tutora/tutor	N.I.F.
2º NOMBRE Y APELLIDOS: Madre/Padre/Tutora/Tutor (añadir sólo si hay convivencia)	N.I.F.

- Autorizo al Ayuntamiento de Getafe a obtener de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social la acreditación de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- No autorizo a que se obtengan de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social la acreditación de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y me comprometo a aportar los citados certificados en los términos exigidos en la norma reguladora del procedimiento.

Firmado _____ Firmado _____
1º Madre/Padre/Tutora/Tutor 2º Madre/Padre/Tutora/Tutor

Getafe ade.....de 2022

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Getafe y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

El órgano responsable del fichero es el ayuntamiento de Getafe, Plaza de la Constitución nº 1, Getafe 28901, ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Anexo II. Sede electrónica del Ayuntamiento de Getafe (<http://sede.getafe.es>) y en la web www.getafejoven.com

Impreso de comunicación de datos bancarios para pago por transferencia. Ayuntamiento de Getafe.



**IMPRESO DE COMUNICACIÓN
DE DATOS BANCARIOS PARA
PAGO POR TRANSFERENCIA**

Ver instrucciones al dorso

IMP-176-V01

1 DATOS DEL ACREEDOR			
Si es persona física deberá acompañar fotocopia de la libreta de ahorro, extracto bancario u otro documento donde conste su nombre y los datos bancarios			
NIF/CIF	Nombre y apellidos o denominación social		
Domicilio fiscal			Municipio
Provincia	Código Postal	Teléfono	Correo electrónico

2 DATOS DEL REPRESENTANTE	
Acompañar documentación pública o privada que acredite la representación	
NIF	Nombre y apellidos

3 ALTA DE DATOS BANCARIOS					
IBAN (24 dígitos)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nuevo	Código entidad	Código oficina	DC	Número de cuenta	

4 BAJA DE DATOS BANCARIOS					
IBAN (24 dígitos)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nuevo	Código entidad	Código oficina	DC	Número de cuenta	

En _____, a _____ de _____ de 201_____

Firma del acreedor o representante

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA	
(Obligatorio únicamente en el caso de que el acreedor sea una persona jurídica)	
Certifico, a petición de la persona reflejada en 1. Datos del acreedor o en 2. Datos del representante, que la cuenta que figura en 3. Alta de datos bancarios existe y se encuentra abierta a nombre de la persona reflejada en 1. Datos del acreedor.	
Por la entidad bancaria	
Sello de la entidad bancaria	Firmado:.....

Protección de datos: los datos facilitados en este documento serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero con la finalidad de percibir los pagos a través de transferencia bancaria procedentes del Ayuntamiento de Getafe, para realizar envíos de información al interesado o a las entidades financieras, necesarios para la realización de dichos pagos y sin perjuicio de las cesiones legalmente establecidas. Asimismo, se le informa que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados mediante escrito presentado en el Registro General del Ayuntamiento de Getafe, plaza de la Constitución, 1, 28901 Getafe (Madrid).