



**Ajuntament  
de Puçol**



**SOLICITUD INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE PRACTICAS FORMATIVAS LA DIPU ET BECA**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
NUM. IDENTIFICACION FISCAL		FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD		SEXO
CALLE, AVDA., PLAZA				NÚMERO	
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD			PROVINCIA	

**CONTACTO**

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
---------------	----------------	--------------------

**ESTUDIOS QUE CURSA**

ESTUDIOS	Familia Profesional /Titulación....	CURSO
----------	-------------------------------------	-------

El abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas de La Dipu te Beca, correspondiente a la convocatoria cuyo extracto fue publicado en fecha 10 de mayo de 2018 Y DECLARA responsablemente:

- a) que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar finalidad, ni desarrollará actividad laboral durante la beca.
- b) que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- c) que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca.
- d) No estar sometido a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- e) Si  Fue beneficiario de becas de formación en el marco del programa la Dipu te Beca en ediciones anteriores en el año..... en el Ayuntamiento de.....  
No

*(señálese lo que proceda)*

- f) Que tiene conocimiento de que la obtención de una Beca del programa “la Dipu te Beca” no generará ninguna relación laboral o administrativa ni con la Diputación de Valencia ni con el Ayuntamiento de Puçol.
- g) De conformidad con lo establecido en el apartado 5 del artículo 13 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil, en la redacción dada por la Ley 26/2015, de 28 de julio, DECLARO no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexuales, así como por trata de seres humanos con fines de explotación sexual.

**Documentos imprescindibles:**

- Certificado de Empadronamiento en algún municipio de la provincia de Valencia **(Sólo las personas no empadronadas en Puçol)**

**Diligencia Municipal:** La persona solicitante está empadronada en el municipio de Puçol con anterioridad al 10/05/2018 **SI**  **NO**

Firma del funcionario/a:

- Documento que acredite la matrícula del curso actual o fotocopia compulsada (Ciclos Formativos FP, Grado Universitario, Diplomatura, Licenciatura, Enseñanzas Artísticas Superiores o Máster)
- Otros méritos contemplados en la base 5ª de las bases reguladoras del procedimiento.

Para la tramitación solicitada es necesaria la comprobación de los datos relacionados con la presente convocatoria. De acuerdo con lo que establece el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, si no manifiesta oposición expresa alguna, entendemos que el interesado ha autorizado a este Ayuntamiento para que sea éste el que por sus propios medios electrónicos lleve a cabo la consulta necesaria ante la Administración Pública que proceda de:

- Conocimientos nivel de valenciano:
- AUTORIZACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL SOLICITANTE (ASCENDIENTES PRIMER GRADO):

Apellidos	Nombre	NIF	Firma

- (Sólo las personas empadronadas en Puçol) Consulta del empadronamiento en el domicilio del aspirante
- Consulta al SERVEF de la Situación Laboral
- Consulta al SEPE de los datos relativos a la condición de Perceptor/ no Perceptor de Prestaciones y/o Subsidios.

En caso de denegar tal autorización, el interesado deberá aportar los certificados requeridos y hacerlo constar expresamente en los términos establecidos en la siguiente casilla:

- Deniego expresamente mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Puçol obtenga de forma directa estos datos

#### INFORMACIÓN RELATIVA A LA PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

<b>Responsable del tratamiento</b>	Ayuntamiento de Puçol registre@pucol.es	Plaça Beato Ribera 15 (46530 Puçol) Valencia
<b>Usos y finalidades de los datos</b>	<b>Plazo de conservación</b>	
La finalidad por la cual se recaban sus datos de carácter personal es para hacerle participe del proceso de selección de personal que está llevando a cabo el Ayuntamiento de Puçol	Por regla general, los datos relativos a este uso serán conservados durante el plazo en el cual el proceso de selección pueda ser impugnado en vía administrativa o judicial.	
<b>Legitimación</b>	Los datos son tratados en base al consentimiento prestado por el interesado, conforme a lo establecido en el art. 66 Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas	
<b>Destinatarios de los datos (cesiones o transferencias)</b>	- Tribunales o Comisiones de selección y, en caso de reclamación se transmitirán dichos datos a los Juzgados y tribunales competentes. Lla relación de admitidos y excluidos, así como las calificaciones y la evolución del proceso de selección serán publicados tanto en el portal web del Ayuntamiento de Puçol como en el tablón electrónico del Ayuntamiento. Los datos podrán ser cedidos a otras Administraciones Públicas a efectos de justificación de subvenciones.	
<b>Derechos</b>	Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la dirección arriba señalada, o a nuestro Delegado/a de Protección de Datos ( <a href="mailto:dpo@pucol.es">dpo@pucol.es</a> ). Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ( <a href="http://www.agpd.es">www.agpd.es</a> ).	
<b>Firma</b>	Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de mis datos personales, así como con lo solicitado en la instancia, firmo la presente.	
	Fecha.- Nombre y apellidos.-	