

Instància sol·licitud de participació en el concurs de Postals de Nadal
Instancia solicitud de participación en el concurso de Postales de Navidad

DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL CONCURSANT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONCURSANTE		
Nom / Nombre	Cognoms / Apellidos	DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	D. Naixement / F. Nacimiento	Adreça electrònica / Correo electrónico
<input type="checkbox"/> Sol·licite la recepció d'avisos de notificacions electròniques relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat. Solicito la recepción de avisos de notificaciones electrónicas relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.		

DADES DELS MEMBRES UNITAT FAMILIAR / DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR	
1r PROGENITOR / 1 ^{ER} PROGENITOR	
Nom i cognoms del Pare / Mare / Tutor/Tutora / Nombre y Apellidos del Padre / Madre / Tutor/Tutora	DNI - NIF - NIE PASSAPORT / PASAPORTE
2n PROGENITOR / 2 ^O PROGENITOR (Ompliu només si hi ha convivència / Añadir sólo si hay convivencia)	
Nom i cognoms del Pare / Mare / Tutor/Tutora / Nombre y Apellidos del Padre / Madre / Tutor/Tutora	DNI - NIF - NIE PASSAPORT / PASAPORTE

CATEGORIA / CATEGORÍA	
Participe en la categoria: Participo en la categoria:	
<input type="checkbox"/> Categoria A: 1r, 2n i 3r de primària Categoria A: 1º, 2º y 3º de primaria	<input type="checkbox"/> Categoria C: 1r i 2n d' E.S.O Categoria C: 1º y 2º de E.S.O
<input type="checkbox"/> Categoria B: 4t, 5é i 6é de primària Categoria B: 4º, 5º y 6º de primaria	<input type="checkbox"/> Categoria D: 3r i 4t d' E.S.O Categoria D: 3º y 4º de E.S.O

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS					
Pais / País	DC / DC	Codi entitat / Código entidad	Codi sucursal / Código sucursal	DC / DC	Número de compte / Número de cuenta

DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIÓ / DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN	
<p>Les persones sol·licitants més amunt mencionades declaren expressament que totes les dades assenyalades en esta sol·licitud són certes. Així mateix declaren conèixer les bases reguladores per a esta ajuda, complir els requisits de la convocatòria i les responsabilitats que del seu incompliment podrien derivar.</p> <p>“...D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, l'Ajuntament d'Albal queda autoritzat per a accedir a la informació que es troba en poder de l'Agència Estatal Tributària respecte de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i de la Tresoreria General de la Seguretat Social respecte de trobar-se al corrent de les obligacions amb esta En el cas que la persona interessada manifeste oposició expressa haurà d'aportar estos documents en el moment de la presentació de la sol·licitud..</p>	<p>Las personas solicitantes arriba mencionadas declaran expresamente que todos los datos señalados en esta solicitud son ciertos. Asimismo declaran conocer las Bases Reguladoras para esta ayuda, cumplir los requisitos de la convocatoria y las responsabilidades que de su incumplimiento pudiera derivarse.</p> <p>“...De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Ayuntamiento de Albal queda autorizado para acceder a la información obrante en la Agencia Estatal Tributaria respecto de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Tesorería General de la Seguridad Social respecto de encontrarse al corriente de las obligaciones con ésta. En el caso que la persona interesada manifieste oposición expresa deberá aportar estos documentos en el momento de la presentación de la solicitud.</p>
Albal, de	de
Signat / Firmado: 1r PROGENITOR: Pare / Mare / Tutor/Tutora 1 ^{er} PROGENITOR: Padre / Madre / Tutor/Tutora	Signat / Firmado: 2n PROGENITOR: Pare / Mare / Tutor/Tutora 2 ^o PROGENITOR: Padre / Madre / Tutor/Tutora

SOL·LICITA / SOLICITA	
Que li siga concedit el premi indicat.	Que le sea concedida el premio indicado.

S'ADJUNTA / SE ADJUNTA	
<input type="checkbox"/> Document bancari / Documento bancario	
<input type="checkbox"/> Dibuix / Dibujo	

Les dades per vosté facilitades seran tractades per l'Ajuntament d'Albal, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa de la beca, ajuda o subvenció econòmica al deporte. Ud. podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades dpo@albal.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=3

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el Ajuntament d'Albal, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de la beca, ayuda o subvención económica al deporte. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. 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 (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=3