

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA PARA LA PROVISIÓN DE **RECURSOS ESPECÍFICOS** PARA EL CENTRO, EN LA EDUCACIÓN BÁSICA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL ALUMNO/A				
Nombre:		Primer apellido:		
Segundo apellido:		DNI/Pasaporte/NIE:		
Fecha de nacimiento:		Nº Id. Escolar:		
Etapa y curso en el que está matriculado en el año académico 2022-2023:				
DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal)				
Nombre:		Primer apellido:		
Segundo apellido:		DNI/Pasaporte/NIE:		
RELLENAR EN CASO DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL				
CIF de la institución:		Denominación de la Institución:		
DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR				
Tipo de vía:		Nombre de la vía:		
Nº.:	Esc.:	Piso:	Letra:	CP:
Localidad:		Municipio:		Provincia:
Teléfono:		Móvil:		
Correo electrónico:				
<p>Los/as abajo firmantes DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD que ACEPTAN las bases del procedimiento, que cumplen los requisitos exigidos para que el centro reciba recursos específicos y que son ciertos los datos que figuran en la solicitud.</p> <p>Asimismo, la Consejería de Educación y Formación Profesional podrá obtener a través de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria la información necesaria para calcular renta y patrimonio de la unidad familiar, también podrá recabar información de las Administraciones competentes para comprobar la autenticidad del título de Familia Numerosa, el título de minusvalía, el título de familia monoparental y el número de DNI o NIE , al amparo de la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.</p> <p><u>Mediante la firma de la presente solicitud declaro haber leído la información básica sobre protección de datos que se incluyen al final de la misma.</u></p> <p>En el supuesto de que algún miembro de la unidad familiar ejerza su derecho de oposición deberá cumplimentar el Anexo III y aportarlo junto con la documentación correspondiente a la Dirección General de Innovación e Inspección Educativa (C/ Vargas 53, 39010-Santander).</p>				

Parentesco con el alumno/a	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI/Pasaporte/NIE	Fecha nacimiento	Firma

SITUACIONES ESPECÍFICAS

Tipo de Familia Numerosa _____ Número de miembros de la unidad familiar _____

Número de hermanos (incluido el alumno/a) que se encuentran afectados de minusvalía, legalmente reconocida, de grado igual o superior al 33% _____

Número de hermanos (incluido el alumno/a) que se encuentran afectados de minusvalía, legalmente reconocida, de grado igual o superior al 65% _____

Tipo de Familia Monoparental _____ Número de miembros de la unidad familiar _____

DOCUMENTACIÓN APORTADA

En el caso de **oponerse** a obtener los datos de verificación de residencia/identidad y familia numerosas deberá presentar fotocopia del DNI/NIE de los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años y certificado de empadronamiento de la unidad familiar y, en su caso, título de familia numerosa y/o título de familia monoparental expedido por la Administración competente.

Copia de la resolución administrativa por la que se reconoce el grado de minusvalía de todos los miembros indicados.

Documentación acreditativa del alumno/a en el caso de acogimiento a una institución tutelar.

Fotocopia del pasaporte y certificado de empadronamiento de la unidad familiar, en el caso de extranjeros que no dispongan de NIE.

Fotocopia del carnet de familia monoparental o resolución administrativa acreditando este extremo

Otra documentación (especificar) _____

El/la abajo firmante:

Acepta las bases del procedimiento.

Queda enterado de que la inexactitud o falsedad de los datos reflejados en esta solicitud, lleva aparejada la no aportación al centro de recursos específicos, con los efectos que esto comporta, y se compromete al cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Orden ECD/87/2016, de 21 de julio.

En, ade..... de 20....

(Firma del interesado/a)

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS En cumplimiento del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales	
Tratamiento	GESTIÓN DEL CENTRO DOCENTE: Solicitudes de participación en el Programa de Recursos Educativos.
Responsable del tratamiento	Consejería de Educación y Formación Profesional. C/ Vargas nº 53, 8º. 39010. Santander.
Finalidad	Gestión, administración, organización y funcionamiento del centro docente, en particular en lo referente a la gestión y tramitación del Banco de Recursos Educativos.
Derechos	El interesado/a tiene derecho de acceso, rectificación, oposición, supresión o limitación del tratamiento, así como a retirar el consentimiento, en su caso. Estos derechos los puede ejercitar poniéndose en contacto con el responsable o con el Delegado de Protección de Datos. Si considera que sus derechos no han sido atendidos, puede reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).
Información adicional	https://www.educantabria.es/informacion/proteccion-de-datos.html

RESGUARDO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA PARA LA PROVISIÓN DE RECURSOS ESPECÍFICOS PARA EL CENTRO. CURSO 2022/2023

Nombre y apellidos del alumno/a:

Fecha de entrega del resguardo:

(sello del centro)

ANEXO II

D/D^a _____, director/a del _____, de _____, participante en el Programa de Recursos Educativos para la Educación Básica en centros públicos de Cantabria, regulado por la Orden ECD/87/2016, de 21 de julio

DECLARA:

1º. Que los datos validados en la Plataforma educativa Yedra se corresponden con las solicitudes depositadas en el centro.

2º. Que se **adjunta la relación de alumnos solicitantes de recursos específicos**.

3º. En relación con las personas participantes en el Programa de Bancos de Recursos:

a) Que todas las personas mayores de edad grabadas en la plataforma como miembros computables a efectos de renta han autorizado expresamente, **mediante su firma en la presente solicitud declaro haber leído la información básica sobre protección de datos que se incluyen al final de la misma.**

Asimismo, la Consejería de Educación y Formación Profesional podrá obtener a través de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria la información necesaria para calcular renta y patrimonio de la unidad familiar, en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización del interesado/a, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones. Así mismo recabará información de las Administraciones competentes para comprobar la autenticidad del título de Familia Numerosa, el título de minusvalía, el título de familia monoparental y el número de DNI o NIE.

b) Que **la relación de personas siguientes ha ejercido su derecho de oposición** a que la Consejería de Educación y Formación Profesional obtenga los datos por vía telemática:

Datos del alumno/a			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIE
Miembros de la unidad familiar que ejercen su derecho de oposición a que la Administración educativa obtenga los datos por vía telemática			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI/Pasaporte/NIE

Datos del alumno/a			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIE
Miembros de la unidad familiar que ejercen su derecho de oposición a que la Administración educativa obtenga los datos por vía telemática			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI/Pasaporte/NIE

Datos del alumno/a			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIE
Miembros de la unidad familiar que ejercen su derecho de oposición a que la Administración educativa obtenga los datos por vía telemática			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI/Pasaporte/NIE

4º. Que asimismo se adjunta fotocopia de otra documentación complementaria aportada en el centro (fotocopia de pasaporte, certificado de empadronamiento, del carnet de familia numerosa, del certificado de minusvalía, del título de familia monoparental ...) y de los datos fiscales de las familias que no tienen domicilio fiscal en Cantabria.

Datos del alumno/a			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIE
Documentación que se adjunta:			

Datos del alumno/a			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIE
Documentación que se adjunta:			

Datos del alumno/a			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIE
Documentación que se adjunta:			

En....., a..... de.....de 20....

Firma y sello del centro

ANEXO III

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Consejería de Educación y Formación Profesional de la Comunidad Autónoma de Cantabria, Dirección General de Innovación e Inspección Educativa sita en C/ Vargas nº 53, 5ª planta. 39010 Santander.

DATOS DEL AFECTADO/A O REPRESENTANTE LEGAL.

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza nº....., Localidad Provincia C.P. de la Comunidad Autónoma de Cantabria con D.N.I....., con correo electrónico..... por medio del presente escrito ejerce el derecho de oposición previsto en el artículo 21 del Reglamento UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD), a que la Consejería de Educación y Formación Profesional obtenga mis datos por vía telemática.

EJERZO mi derecho de oposición al tratamiento de mis datos personales, para la concesión de ayudas educativas reguladas por la Orden ECD/87/2016, de 21 de julio, teniendo en consideración que el tratamiento de mis datos personales se basa en una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, debiendo limitarse el tratamiento de los mismos hasta que obtenga respuesta del ejercicio de este derecho.

Sin perjuicio de que corresponde al responsable del tratamiento acreditar motivos legítimos imperiosos que prevalezcan sobre mis intereses, derechos y libertades, o una misión realizada en interés público, acredito como situación personal para oponerme al tratamiento de mis datos personales

Que sea atendida mi solicitud en los términos anteriormente expuestos en el plazo de un mes.

Ena.....de.....de 20.....

(Firma del interesado/a)