



ÀREA DE LLEURE ASPAÑIAS



Ajuntament
de Barcelona

SOL·LICITUD D'UNA BECA DE L'AJUNTAMENT DE BARCELONA PEL SERVEI DE LLEURE ESPAI JOVES D'ASPAÑIAS

Dades del pare, la mare o el / la representant legal

Nom i Cognoms:	DNI / NIE / Passaport:
Adreça:	Telèfon:
CP i Municipi:	Correu electrònic:
Situació laboral actual:	

Dades de l'infant o adolescent

Nom i Cognoms:	Data de naixement:
Numero de germans i edats:	

Dades Acadèmiques

Centre on està escolaritzat:	Curs:
Precisa suport per necessitats específiques: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

EXOSO:

(Descriu el motiu de la seva demanda de beca)

Prioritats

Per optar a la beca es tindrà en compte:

- Vivenda habitual en el districte de Ciutat Vella o Sant Martí
- L'edat del beneficiari/a: joves de 14 a 25 anys
- Joves amb diversitat funcional amb necessitat de suport limitat o extens.
- Els ingressos econòmics de la unitat familiar

Documentació que aporta

<input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI o NIE	<input type="checkbox"/> Declaració de la renda del 2014
<input type="checkbox"/> Volant de residència	<input type="checkbox"/> Informe necessitats educatives especials
<input type="checkbox"/> Certificat de discapacitat	<input type="checkbox"/> Altres: Certificat negatiu d'ingressos...

....., a de de 2016.

Us informem que les dades personals que faciliteu passaran a formar part d'un fitxer del que som els responsables i que té per finalitat gestionar la seva petició. Vostè autoritza al tractament de les seves dades i les del seu fill / filla tutelat / tutelada, incloses les de salut. Té dret a l'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les dades per correu electrònic a administracio@aspanias.org o a l'oficina central d'ASPAÑIAS. En el cas de facilitar dades de tercers, vostè s'obliga a informar d'aquesta política de privacitat i de fer-ho amb el seu consentiment.

Aquestes dades també es facilitaran l'Ajuntament de Barcelona, a efectes de control i seguiment de la beca.

Signatura: _____