



SOLICITUD DE BECA PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS MUSICALES EN LA ESCUELA DE MÚSICA DEL VALLE DE MENA. CURSO 2023- 2024.

1. DATOS DE LA PERSONA QUE ASISTE AL CENTRO

1 ^{ER} APELLIDO				FECHA DE NACIMIENTO		
2º APELLIDO				DÍA	MES	AÑO
NOMBRE						
CALLE				Nº	PISO	LETRA
LOCALIDAD			C.P.	E-MAIL		

2. DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE (En caso de menores, la solicitud deberá ser cumplimentada y firmada por el padre, madre o personas que tengan a su cargo al niño/a; en el caso de personas que dispongan de tutor/a o representante legal, la solicitud deberá ser cumplimentada y firmada por estos y acreditarse tal condición.)

1 ^{ER} APELLIDO						TIPO DE RELACIÓN CON LA PERSONA QUE ASISTE AL CENTRO: Padre/ madre <input type="checkbox"/> Tutor/a o representante legal <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Especificar:_____
2º APELLIDO						
NOMBRE	DNI/ NIE			TELÉFONO DE CONTACTO		
CALLE				Nº	PISO	LETRA
LOCALIDAD			C.P.	E-MAIL		

3. PERIODO POR EL QUE SE SOLICITA LA BECA.

AÑO 2023				AÑO 2024									
SEP. <input type="checkbox"/>	OCT. <input type="checkbox"/>	NOV. <input type="checkbox"/>	DIC. <input type="checkbox"/>	ENE. <input type="checkbox"/>	FEB. <input type="checkbox"/>	MAR. <input type="checkbox"/>	ABR. <input type="checkbox"/>	MAY. <input type="checkbox"/>	JUN. <input type="checkbox"/>				

El/ La interesado/a

DECLARA

- Que no está incurso/a en ninguna de las prohibiciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que la unidad familiar se halla empadronada en el término municipal del Valle de Mena con una antigüedad mínima de un año.
- Que se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, no teniendo impagada deuda vencida por ningún concepto con la comunidad autónoma de Castilla y León.
- Que es titular de la cuenta bancaria siguiente, en la que se solicita que, en caso de ser beneficiario/a, se haga efectivo el pago de la subvención (cumplimentar **TODOS los dígitos**).

IBAN

ENTIDAD

OFICINA

DC

Nº CUENTA

- Que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.

AUTORIZA al Ayuntamiento del Valle de Mena para obtener directamente o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución.

Asimismo, **SOLICITA** que le sea concedida la beca a la que se refiere esta solicitud.

En Villasana de Mena, a dede 2023

(FIRMA DEL/ DE LA SOLICITANTE/PADRE/MADRE/TUTOR/A/REPRESENTANTE).....

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento del Valle de Mena le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento del Valle de Mena, Calle Eladio Bustamante, nº 1, 09580, Villasana de Mena (Burgos).