 CENTRO SANTA CECILIA

 CENTRO DÁMASO LEDESMA

 CENTRO TOMÁS BRETÓN

CENTRO MANUEL DOYAGÜE

**SOLICITUD BONIFICACIÓN EN CUOTAS**

CURSO: 20…./20….

**Datos del alumno/a:**

NOMBRE:……………………………………………………………………PRIMER APELLIDO:………………………………………………………………….

SEGUNDO APELLIDO:……………………………………………………………..FECHA NACIMIENTO:…………………………………………………..

LOCALIDAD:………………………………………………C/…………………………………………………………………………C.P.:……………………………

TELÉFONO:…………………………………………………..TELÉFONO MÓVIL:…………………………………………………………………………………

NACIONALIDAD/ES:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

CORREO ELECTRÓNICO:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:………………………………………………………………………………………………..

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE /MADRE/TUTOR LEGAL:……………………………………………………………………………………………….

**MATERIAS PARA LAS QUE SOLICITA BONIFICACIÓN:**………………………………………………………………………………………………….

**Datos económicos y situación familiar:**

Nº de miembros que forman la unidad familiar:………………………………………………………………………………………………………….

Nº de miembros de la unidad familiar matriculados en el centro:……………………………………………………………………………….

Estado Civil:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Otras situaciones familiares:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Autorización:**

D/Dña……………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

con domicilio en ……….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

y con Documento Nacional de Identidad número………………………….autorizo a la Fundación Salamanca Ciudad de Cultura y Saberes para que en mi nombre y representación solicite a efectos de la bonificación en cuotas:

Datos referentes a mis ingresos anuales del último ejercicio a la Agencia Estatal de Administración Tributaria Datos referentes al padrón municipal del Ayuntamiento de Salamanca Datos referentes al cumplimiento de obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Salamanca.

 (Firma)

Fdo.:………………………………………………………………

D/Dña……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

con domicilio en ……….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

y con Documento Nacional de Identidad número………………………….autorizo a la Fundación Salamanca Ciudad de Cultura y Saberes para que en mi nombre y representación solicite a efectos de la bonificación en cuotas:

Datos referentes a mis ingresos anuales del último ejercicio a la Agencia Estatal de Administración Tributaria Datos referentes al padrón municipal del Ayuntamiento de Salamanca Datos referentes al cumplimiento de obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Salamanca.

 (Firma)

Fdo.:………………………………………………………………

 En…………………………., a……de……………….de…….

\* Los padres de los alumnos que soliciten la bonificación en cuotas deberán rellenar los datos de las autorizaciones, una por cada progenitor. En caso de no autorizar deberán aportar la documentación correspondiente.

**\***Para poder acceder a la bonificación en cuotas de la Escuela Municipal De Música y Danza deben estar empadronados en Salamanca todos los miembros de la unidad familiar desde el 1 de enero del año en curso y estar al corriente de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Salamanca, además de cumplir con los requisitos económicos que marca la correspondiente Ordenanza Fiscal nº 46.

**\*Recuerden firmar la información sobre protección de datos personales que figura al dorso de este documento y aportar la documentación correspondiente.**

|  |
| --- |
| **INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** |
| Le informamos que sus datos serán incorporados por la Fundación al tratamiento AYUDAS Y BECAS, adaptado al RGPD 2016/679. |
| **Responsable del tratamiento** | FUNDACIÓN SALAMANCA CIUDAD DE CULTURA Y SABERES.Plaza del Liceo s/n, 37002, Salamanca |
| **Delegado Protección de Datos** | MULTIMEDIA EMPRESARIAL S.L. dpd@multimediaempresarial.es |
| **Finalidades** | Gestión de los servicios solicitados a la Fundación. |
| **Legitimación** | Ejecución de un contrato. |
| **Cesiones** | Las previstas por ley y las necesarias para la realización del servicio. No está previsto realizar transferencias internacionales de datos. |
| **Ejercicio de derechos** | Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición a su tratamiento, retirar el consentimiento prestado y reclamar ante la autoridad de control, presentando o enviando una solicitud por escrito, dirigida a Fundación Salamanca Ciudad de Cultura y Saberes, Plaza del Liceo s/n, 37002 Salamanca junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente e indicando el asunto “PROTECCIÓN DE DATOS”. |
| **Procedencia** | Los datos provienen del propio interesado, padre madre o tutor. |
| **Supresión** | Plazos previstos por ley. Cuando desaparezca la necesidad y/o la finalidad. |
| **Más información** | salamanca@ciudaddecultura.org |
| **Consentimiento** |     El interesado, y en los casos de menores el padre/madre o tutor autoriza la cesión y  el tratamiento de los datos para las finalidades descritas.  SI   NO   Firma del interesado, padre madre o tutor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE IMPRESO:**

1. Copia del DNI o NIE de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del libro de familia.
3. Familia monoparental: Si constan dos progenitores en el libro de familia, se aportará copia de sentencia de separación o divorcio y/o documento acreditativo de que el menor está exclusivamente a cargo del solicitante.
4. Para los solicitantes que no estén obligados a presentar declaración de IRPF y que no hayan solicitado devolución del impuesto sobre las Rentas de las Personas Físicas, se tendrán en cuenta las imputaciones íntegras de todos los miembros de la unidad familiar que figuren en el certificado de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.