ANEXO III

PLAZAS VACANTES ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL CURSO 2023/2024

Indicar si solicita uno o ambos servicios: **GENERAL** ☐ **PEQUEÑOS MADRUGADORES** ☐	**Nº SOLICITUD:**

DATOS SOLICITANTES

Primer apellido padre		**Segundo apellido padre**	**Nombre**
DNI / NIE	**CORREO ELECTRÓNICO**		**TELÉFONO**
Primer apellido madre		**Segundo apellido madre**	**Nombre**
DNI / NIE	**CORREO ELECTRÓNICO**		**TELÉFONO**
DIRECCIÓN COMPLETA			
LOCALIDAD	**PROVINCIA**	**CÓDIGO POSTAL**	**TELÉFONO**
MODO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN:	☐ **En papel**	☐ **Sede Electrónica**	

DATOS DEL/LA NIÑO/ÑINA

Primer apellido	**Segundo apellido**	**Nombre**
Lugar de nacimiento	**Provincia**	**Fecha de nacimiento**
☐ **En fase de gestación**	**Fecha prevista de nacimiento:**	

CENTRO: ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL CARBAJOSA DE LA SAGRADA

- Declaramos que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta.
- Los abajo firmantes, **autorizan** al Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al nivel de renta del ejercicio 2022 para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el procedimiento para la adjudicación de plazas vacantes en la Escuela Infantil de Titularidad del Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada.

  *La presente autorización, que puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento, se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** del procedimiento mencionado anteriormente y en aplicación del artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.*

- Los abajo firmantes, **autorizan** al Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada a publicar, mediante listados de baremación o adjudicación, los datos identificativos del alumno y la puntuación obtenida por cada circunstancia puntuable alegada.

En Carbajosa de la Sagrada a de de

FIRMA PADRE/TUTOR:	**FIRMA MADRE/TUTOR:**	***Otros miembros de la unidad familiar mayores de 18 años:***
		Nombre:
		Apellidos:
		DNI:
Fdo.-……..	**Fdo.-……**	**Fdo.-……**

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, se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada. Asimismo, se informa que puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición previstos por la normativa, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Carbajosa de la Sagrada, Plaza del Ayuntamiento, 1 Bajo. 37188. Carbajosa de la Sagrada (Salamanca).

SR.ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARBAJOSA DE LA SAGRADA