



# ANEXO I: MODELO DE SOLICITUD DE SOLICITUD DESCUENTO ESCUELAS DE VERANO 2018

1 DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre		Apellido 1	Apellido 2
Nº de documento de Identificación:		Estado Civil	Fecha de Nacimiento
<input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte			
Teléfono	Teléfono móvil 1	Teléfono móvil 2	

2 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN											
Tipo de Vía	Nombre de la vía				Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta	km
Código Postal 41110	Municipio BOLLULLOS DE LA MITACIÓN				Provincia SEVILLA		País ESPAÑA				

3 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS MENORES PARA LOS QUE SE SOLICITA EL DESCUENTO									
Apellidos	Nombre	Edad	1ª quincena julio <input type="checkbox"/>	2ª quincena julio <input type="checkbox"/>	1ª quincena agosto <input type="checkbox"/>	2ª quincena agosto <input type="checkbox"/>	Julio <input type="checkbox"/>	Agosto <input type="checkbox"/>	
Apellidos	Nombre	Edad	1ª quincena julio <input type="checkbox"/>	2ª quincena julio <input type="checkbox"/>	1ª quincena agosto <input type="checkbox"/>	2ª quincena agosto <input type="checkbox"/>	Julio <input type="checkbox"/>	Agosto <input type="checkbox"/>	
Apellidos	Nombre	Edad	1ª quincena julio <input type="checkbox"/>	2ª quincena julio <input type="checkbox"/>	1ª quincena agosto <input type="checkbox"/>	2ª quincena agosto <input type="checkbox"/>	Julio <input type="checkbox"/>	Agosto <input type="checkbox"/>	
Apellidos	Nombre	Edad	1ª quincena julio <input type="checkbox"/>	2ª quincena julio <input type="checkbox"/>	1ª quincena agosto <input type="checkbox"/>	2ª quincena agosto <input type="checkbox"/>	Julio <input type="checkbox"/>	Agosto <input type="checkbox"/>	
Apellidos	Nombre	Edad	1ª quincena julio <input type="checkbox"/>	2ª quincena julio <input type="checkbox"/>	1ª quincena agosto <input type="checkbox"/>	2ª quincena agosto <input type="checkbox"/>	Julio <input type="checkbox"/>	Agosto <input type="checkbox"/>	

4 DATOS IDENTIFICATIVOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR			
Parentesco	Apellidos y Nombre	Fecha de nacimiento	DNI/NIF/NIE/TARJ RESID/PASAPORTE

5 DECLARACIÓN RESPONSABLE
La persona o personas mayores de 16 años, abajo firmantes, declaran que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se adjunta

<b>7</b>	<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>	
<b>7.1</b>	<b>PERSONA MIEMBRO Nº1</b>	
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANDE DE EMPLEO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas o a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		

7	<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>	
7.1	<b>PERSONA MIEMBRO Nº2</b>	
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANDE DE EMPLEO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas o a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		

7	<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>	
7.1	<b>PERSONA MIEMBRO Nº3</b>	
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANDE DE EMPLEO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas o a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		

7	<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>	
7.1	<b>PERSONA MIEMBRO Nº4</b>	
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANDE DE EMPLEO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas o a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		



7	<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>	
7.1	<b>PERSONA MIEMBRO Nº5</b>	
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b> Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE		
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA:</b> Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia		
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANDE DE EMPLEO:</b> Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo		
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b> Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas		
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b> Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta		
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b> Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas		
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b> Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad		
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b> Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia		
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b> Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas o a través del SVD <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente		
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b> Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente		
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b> Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente		

7	<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS</b>	
7.1	<b>PERSONA MIEMBRO Nº6</b>	
DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Firma:
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia del DNI/NIE</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RESIDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta volante de Convivencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANDE DE EMPLEO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de demanda de empleo</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE SITUACIÓN ACTUAL DE DESEMPLEO Y CONSULTA DE IMPORTES:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo y consulta de importes a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones percibidas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de estar dado de alta en la Seguridad Social a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de estar dado de alta</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos prestaciones sociales públicas a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta certificado de prestaciones sociales públicas</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de discapacidad</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de grado y nivel de dependencia a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa de grado y nivel de dependencia</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE CONCESIONES DE SUBVENCIONES Y AYUDAS:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de concesiones de subvenciones y ayudas o a través del SVD  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		
<p><b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA SALARIO PRESTACIÓN SOCIAL BÁSICO:</b>          Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)  <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de renta salario prestación social básico a través del SVD.  <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente</p>		



<b>8</b>	<b>DOCUMENTACIÓN A APORTAR</b>
	Inscripción a las Escuelas de Verano debidamente cumplimentada y firmada por el solicitante.
	Solicitud de descuento socioeconómico debidamente cumplimentada y firmada por el solicitante (anexo I)
	Fotocopia del libro de familia.
	Fotocopia de nóminas de todos los miembros de la unidad de convivencia que se encuentren trabajando o certificado de empresa, especificando el salario de los meses de enero a mayo de 2018
	Fotocopia de la sentencia de separación o divorcio y/o convenio regulador o auto de medidas provisionales donde consten las pensiones compensatorias y/o de alimentos. En caso de incumplimiento de abono de pensión alimenticia, aportar la correspondiente denuncia.
	Cualquier otro documento que se estime oportuno para acreditar su situación.

<b>9</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p>En Bollullos de la Mitación, a ____ de _____ de 2018 LA PERSONA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.: _____</p>	

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excelentísimo Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero de la Delegación de Cohesión Social, Igualdad y Solidaridad. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación administrativa de la solicitud de ayuda o prestación social y su cesión al organismo competente para fines estadísticos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Secretaria de este Ayuntamiento.