

ANEXO SOLICITUD: AYUDA COMEDOR ESCOLAR
(Catálogo procedimientos: código 10947.00)

Fecha presentación: _____

UNA SOLICITUD POR FAMILIA Y CENTRO

1. DATOS DEL REPRESENTANTE DEL ALUMNO/A

	APELLIDOS	NOMBRE	NIF/NIE	SITUACIÓN LABORAL
PADRE/TUTOR				
MADRE/TUTORA				
DOMICILIO:				
LOCALIDAD:		TELÉFONO:		
Dirección electrónica habilitada:				

2. DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE/S

CENTRO ESCOLAR					
en el que va a estar matriculado en el curso 2024/2025					
NIF/NIE (*) campo obligatorio > 14 años	APELLIDOS	NOMBRE	SEXO	CURSO PARA EL QUE SOLICITA	NIVEL
			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	<input type="checkbox"/> E. I. <input type="checkbox"/> E. P.
			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	<input type="checkbox"/> E. I. <input type="checkbox"/> E. P.
			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	<input type="checkbox"/> E. I. <input type="checkbox"/> E. P.

3. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA

PARENTESCO	NIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	SITUACIÓN LABORAL

4. SITUACIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR

<input type="checkbox"/>	Familia monoparental, solteros, separados, divorciados, sin convivir en pareja
<input type="checkbox"/>	Matrimonio o convivencia en pareja

5. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA CON LA SOLICITUD

TIPO DE DOCUMENTO	APORTA
1. Fotocopia de Libro de familia	<input type="checkbox"/>
2. Fotocopia de la sentencia de divorcio, demanda de separación, certificado de defunción	<input type="checkbox"/>
3. Certificado de ingresos del año 2023. SOLO para aquellos que tributen en TERRITORIOS FORALES	<input type="checkbox"/>
4. Volante de empadronamiento de la unidad familiar, a 31 de diciembre de 2023	<input type="checkbox"/>

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y que la documentación presentada coincide fielmente con el original, cumpliendo con los requisitos exigidos en la normativa reguladora del presente procedimiento.

6. COMPROBACIÓN DE DATOS:

NO OPOSICIÓN A LAS CONSULTAS:

El artículo 28 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las AAPP, reconoce su derecho como interesado a no aportar documentos elaborados por cualquier administración y a no aportar datos y documentos elaborados con anterioridad. En base a ello, los datos abajo relacionados serán objeto de consulta a las Administraciones Públicas, salvo que los interesados se opongan a la misma, en cuyo caso lo deberán indicar en el cuadro correspondiente.

En caso de oponerse se deberá adjuntar la documentación:

- Fotocopias NIF/NIE
- Certificado de estar al corriente de pago con la Seguridad Social en el año 2023 emitido por la Tesorería General de Seguridad Social

RELLENAR SOLO EN CASO DE OPOSICIÓN A LA CONSULTA

Datos a consultar y organismo		NIF/NIE (A RELLENAR EN CASO DE OPOSERSE)	Nombre y apellidos y Firma (A RELLENAR EN CASO DE OPOSERSE)	Aporta documentación (SOLO EN CASO DE OPOSICIÓN)	
Datos de identidad Organismo: Dirección General de Policía (DGP)	<input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos		Firma:	NIF/NIE	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos		Firma:	NIF/NIE	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos		Firma:	NIF/NIE	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
Estar al corriente de pago con la Seguridad Social Organismo: Tesorería General de Seguridad Social	<input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos		Firma:	Certificado de estar al corriente en 2023	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos		Firma:	Certificado de estar al corriente en 2023	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos		Firma:	Certificado de estar al corriente en 2023	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO

(TABLA Nº 1) Esta tabla solo se rellenará en caso de OPOSERSE a la consulta de datos.

MOTIVO POR EL QUE SE OPONE A DICHA CONSULTA:

AUTORIZACIÓN A LAS CONSULTAS:

Conforme al artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, se requiere autorización expresa de los obligados para la cesión de datos con trascendencia tributaria

En caso de NO autorizar se deberá adjuntar la documentación:

- Certificado de ingresos del año 2023, emitido por la AEAT (Agencia Estatal de Administración Tributaria)
- Certificado de estar al corriente de pago para ayudas en 2023, emitido por la Dirección General de Tributos de la Consejería de Hacienda y Administración Pública del Gobierno de La Rioja

I. DATOS DE INGRESOS (facilitados por la AEAT)

AUTORIZO a la Consejería de Educación y Empleo a que consulte los datos de ingresos referidos al año 2023, facilitados por la AEAT, necesarios para la valoración de la solicitud de ayuda de comedor escolar.

NIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS	AUTORIZACIÓN	FIRMA	Aporta documentación (SOLO EN CASO DE NO AUTORIZACIÓN)	
				Certificado de ingresos en 2023 emitido por la AEAT	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de ingresos en 2023 emitido por la AEAT	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de ingresos en 2023 emitido por la AEAT	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de ingresos en 2023 emitido por la AEAT	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de ingresos en 2023 emitido por la AEAT	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de ingresos en 2023 emitido por la AEAT	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de ingresos en 2023 emitido por la AEAT	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO

(TABLA Nº 2)

II. DATOS DE ESTAR AL CORRIENTE DE PAGOS PARA AYUDAS (facilitados por la Dirección General de Tributos del Gobierno de La Rioja)

AUTORIZO a la Consejería de Educación y Empleo a que consulte los datos de estar al corriente de pagos para ayudas, facilitados por Dirección General de Tributos del Gobierno de La Rioja.

NIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS	AUTORIZACIÓN	FIRMA	Aporta documentación (SOLO EN CASO DE NO AUTORIZACIÓN)	
				Certificado de 2023	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de 2023	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de 2023	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de 2023	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de 2023	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de 2023	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/>		Certificado de 2023	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO

(TABLA Nº 3)

El firmante **DECLARA:**

- NO percibir otras ayudas/subvenciones con la misma finalidad.
- PERCIBIR otras ayudas/subvenciones con la misma finalidad, obtenidas de la entidad _____ y por un importe de _____.
- Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y que la documentación presentada coincide fielmente con el original, cumpliendo con los requisitos exigidos en la normativa reguladora del presente procedimiento.

Protección de Datos:

- He leído y acepto la Información básica y adicional sobre protección de datos

Firmado:

En _____, a ____ de _____ de _____

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	Dirección General de Gestión Educativa.
Finalidad	Gestión de las ayudas al comedor escolar, alumnos no transportados.
Legitimación	El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal.
Destinatarios	No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional

Información adicional	Puede consultar la información adicional detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: http://www.larioja.org/rat
Información adicional sobre protección de datos	
<p>Responsable del tratamiento de sus datos</p> <p>Identidad: Consejería de Educación y Empleo - Dirección General de Gestión Educativa</p> <p>Dirección: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja. 26071 Logroño (La Rioja)</p> <p>Teléfono: 941 291100</p> <p>Correo e-: dg.gestioneducativa@larioja.org</p> <p>Delegada de Protección de datos: Secretaría General Técnica</p> <p>Contacto: C/ Vara de Rey nº 1. 26003 Logroño (La Rioja)</p> <p>Teléfono: 941 291100</p> <p>Correo e-: delegadapd@larioja.org</p>	
<p>Finalidad del tratamiento de sus datos</p> <p>Tratamos la información facilitada con el fin de tramitar las ayudas al comedor escolar, alumnos no transportados.</p>	
<p>Tiempo de conservación de sus datos: se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.</p>	
<p>Legitimación para el tratamiento de sus datos</p> <p>El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal derivada de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación y de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.</p>	
<p>Destinatarios de las cesiones (en su caso)</p> <p>No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal.</p>	
<p>Derechos</p> <p>Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación por parte de la Dirección General de Gestión Educativa sobre si sus datos se están tratando o no y, en caso afirmativo, a acceder a los mismos, a solicitar la rectificación de los datos inexactos que les conciernan, o a solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos no sean necesarios para los fines que fueron recogidos o cuando los datos deban suprimirse en cumplimiento de una obligación legal.</p> <p>Si concurren determinadas condiciones, el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de los datos que únicamente serán conservados para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones, así como los demás derechos que le otorga la normativa de protección de datos.</p> <p>Puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Más información en www.aepd.es</p>	