



2. EL AYUNTAMIENTO DE GRANADA INFORMA

2.1. PROTECCIÓN DE DATOS

PROTECCIÓN DE DATOS

Doy mi consentimiento para que los datos personales que facilito sean incorporados en un fichero automatizado del Servicio de Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Granada, y puedan ser utilizados con la finalidad de participar en la Convocatoria Becas Madres Jóvenes 2018. **En caso de negativa al tratamiento de sus datos no podrá tramitarse su solicitud.**

a) De acuerdo con el Art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos personales que nos proporciona serán incorporados a un fichero automatizado del Servicio de Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Granada, así como que son necesarios para la tramitación de su solicitud en la Convocatoria Becas Madres Jóvenes 2018.

b) El Responsable del tratamiento es la Delegación de Igualdad del Ayuntamiento de Granada, cuya dirección es Complejo Administrativo “Los Mondragones” Avda. de las Fuerzas Armadas, 4. Edificio E. Planta Baja-18071- Granada, ante quien se puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, y oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos.

c) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@granada.org

2.2. PARA MÁS INFORMACIÓN

SERVICIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Complejo Administrativo “Los Mondragones”
Avda. Fuerzas Armadas, nº 4 (Edificio E)
18071 GRANADA
Teléfono: 958 248116 Fax: 958 248152

CENTRO EUROPEO DE LAS MUJERES “MARIANA PINEDA”

C/ Águila, nº 19
18071 GRANADA
Teléfono: 958 180086 Fax: 958 180085



Concejalía de Presidencia, Empleo, Igualdad y Transparencia
AYUNTAMIENTO DE GRANADA

3. DATOS FAMILIARES REFERIDOS AL AÑO 2017 (Miembros de la unidad familiar, salvo la solicitante)



**Concejalía de Presidencia, Empleo, Igualdad y Transparencia
AYUNTAMIENTO DE GRANADA**

3.1. MODELO CONVIVENCIAL

Pareja e hijas/os Madre sola con hijas/os Con familia de origen y sus hijas/os Otra situación (*Especificar*) _____

Nº de hijas/os	Edades de las/os hijas/os	Nº de miembros con discapacidad/dependientes:

3.2. MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR MENORES DE 18

Apellidos y nombre	Nº DNI/NIE/ pasaporte	Fecha de nacimiento	Clase de parentesco ²	Estudios que realiza	Ocupación ³	Discapacidad
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

3.3. MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 18 (Datos y firma)

Las/os abajo firmantes DECLARAN, bajo su responsabilidad, que los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad; y AUTORIZAN al Ayuntamiento de Granada para consultar y obtener los datos de ficheros de otras Administraciones (Tributarias, Dirección General de Catastro, Instituto Nacional de Estadística y Servicio Andaluz de Empleo) para determinar la renta y patrimonio familiar y para la tramitación y resolución de la Beca para Madres Jóvenes Estudiantes.

Apellidos y nombre	Nº DNI/NIE/ pasaporte	Fecha de nacimiento	Clase de parentesco ⁴	Profesión o estudios que realiza	Situación laboral ⁵	Firma

² CLASE DE PARENTESCO en relación a la solicitante, escriba: "Cónyuge" o "Pareja"; "Hija", "Hijo"; "Hermana", "Hermano" ... "Otros miembros", según proceda.



Concejalía de Presidencia, Empleo, Igualdad y Transparencia
AYUNTAMIENTO DE GRANADA

3.4. **INGRESOS ANUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR EN 2017:** _____ €

4. DATOS ACADÉMICOS DE LA SOLICITANTE

4.1. NIVEL DE ESTUDIOS ACADÉMICOS FINALIZADOS. Marque el máximo del que tiene acreditación oficial

<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Bachillerato
<input type="checkbox"/> Graduado Escolar o equivalente	<input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Medio
<input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria Inacabada	<input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Superior
<input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria	<input type="checkbox"/> Estudios Universitarios Grado
	<input type="checkbox"/> Estudios Universitarios Postrado (Master y Doctorado)

4.2. FORMACIÓN EN LA QUE SE HA MATRICULADO

4.2.1. FORMACIÓN REGLADA. Marque el nivel académico

- Educación Secundaria Obligatoria
- Bachillerato
- Estudios Universitarios Grado
- Estudios Universitarios Postrado (Master y Doctorado)
- Formación Profesional Grado Medio
- Formación Profesional Grado Superior
- Formación Inicial de Base (Alfabetización)
- Formación Profesional Básica
- Educación Secundaria Obligatoria para Personas Adultas

Centro educativo que la imparte	Localidad del centro	Curso	Nº de créditos

4.2.2. FORMACIÓN NO REGLADA

Centro formativo que la imparte	Localidad del centro	Curso		
		Denominación	Nivel <i>(si procede)</i>	Nº de horas

³ OCUPACIÓN, indique: “Estudiante”, “Activa/o”, “Desempleada/o”, según proceda.

⁴ CLASE DE PARENTESCO en relación a la solicitante, escriba: “Cónyuge” o “Pareja”; “Madre”, “Padre”, “Hermana”, “Hermano”... “Otros miembros”, según proceda.

⁵ SITUACIÓN LABORAL, indique: “Estudiante”, “Activa/o”, “Desempleada/o”, “Jubilada/o”, “Pensionista”, “Amo/a de casa”, según proceda.