

Convocatoria de ayudas para asistencia a actividades juveniles
(RELLENAR POR LA PERSONA SOLICITANTE Y EL PADRE/MADRE O TUTOR)

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y apellidos			
Dirección			
Ciudad		C.P.	
e-mail		Teléfono	
ESTUDIOS QUE REALIZA		NOTA MEDIA	
DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL		Teléfono/e-mail	

2. DATOS DE LA ASOCIACION A LA QUE PERTENECE

Nombre y sello	
-----------------------	--

3. ACTIVIDAD

Título y fechas de la actividad			
Lugar de realización			
Coste la actividad (excluyendo el viaje)		Cantidad solicitada (nunca será superior al 50% del coste de la actividad)	

Explica brevemente los motivos que justifiquen la solicitud

Señala si has solicitado otras ayudas (especificando el financiador, la cantidad solicitada y concedida) y motivos económicos que justifiquen la solicitud de ayuda (familia numerosa, ...)

Documentación que debe adjuntarse (imprescindible)

- **Fotocopia del DNI:**
- **Informe del rendimiento académico del curso actual (como no habrá acabado el curso, copia de las notas obtenidas hasta el momento)**
- **título de familia numerosa, si lo tiene**

Otros (especificar lo que se vea conveniente)

Fecha:

Firma solicitante:

Firma del padre/madre o tutor:

DNI

DNI

La documentación relativa a la protección de datos personales se deberá remitir a la entidad donde se realiza la inscripción de la actividad. Esta entidad enviará esta documentación a la Fundación FASE debidamente cumplimentada.

La ayuda solicitada en ningún caso será superior al 50% del precio de la actividad (no se incluye el viaje). Si, en un futuro, cambiara la situación económica del firmante, podría aportar alguna cantidad de dinero para que otros pudieran seguir beneficiándose de este tipo de actividades.

CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD

Don/Doña....., con DNI número....., autorizo a mi hija a solicitar una beca a la Fundación FASE para la participación en la actividad de verano de BE RELEVANT.

Igualmente, me declaro conocedor de las condiciones de participación, del proyecto educativo, de la normativa de la actividad y de las actividades que se llevarán a cabo durante las colonias, y las acepto mediante el acto de esta firma.

Acepto que:

- Los datos identificativos sean comunicados y tratados por las personas que tramiten dicha beca y las entidades colaboradoras con la financiación de dicha actividad.
- Los datos de carácter personal que facilito en este impreso, del cual soy responsable, sean tratados por la Fundación FASE, como responsable del tratamiento, para la gestión de la actividad, de conformidad con la legislación europea y española. Mediante la cumplimentación y firma de este documento consiento expresa e inequívocamente que estos datos puedan ser procesados, cedidos o transferidos a terceros para la gestión de la actividad.

Los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición) pueden ser ejercidos mediante escrito dirigido a Fundación FASE C/ Ríos Rosa, 44-A 1º-Madrid (fase@fasefundacion.org)

En....., a.....de.....de 2019

Nombre y apellidos

Firma Padre/Madre/Tutor legal