



**C.E.I.P. ROSALÍA DE CASTRO (28028532)**

C/ Berlín, Nº 2

28938 – MÓSTOLES (Madrid)

Tfno.: 91 613 08 56 Fax: 91 617 35 36

[www.colegiorosaladecastromostoles.es](http://www.colegiorosaladecastromostoles.es)

## **SOLICITUD DE BECA DE COMEDOR ESCOLAR 2018/2019**

### **DATOS DEL ALUMNO/S**

**Nombre y apellidos:** \_\_\_\_\_ **NIA:** \_\_\_\_\_  
(A cumplimentar por el centro educativo)

**Sexo:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**Curso actual:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nombre y apellidos:** \_\_\_\_\_ **NIA:** \_\_\_\_\_  
(A cumplimentar por el centro educativo)

**Sexo:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**Curso actual:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nombre y apellidos:** \_\_\_\_\_ **NIA:** \_\_\_\_\_  
(A cumplimentar por el centro educativo)

**Sexo:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**Curso actual:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **DATOS DEL PADRE**

**Nombre y apellidos:** \_\_\_\_\_

**DNI/NIE/Pasaporte:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

### **DATOS DE LA MADRE**

**Nombre y apellidos:** \_\_\_\_\_

**DNI/NIE/Pasaporte:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

### **DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

<b>Nº miembros unidad familiar computables (padre y/o madre o tutor más hijos menores de 18 años)</b> <b>(Justificante de la misma): Libro de Familia, Cdo. de empadronamiento...</b>	
--	--

**Marque únicamente una casilla por la que solicita la beca:**

RMI.

Víctima del Terrorismo.

Víctima de Violencia de Género

Acogimiento familiar

Tutelados

Familia con una renta per cápita familiar inferior a 4.260 € en el ejercicio 2016.

Casillas para el cálculo de la renta:

366 + 377 – 379 + 370 + 372 – 387 – 373 - 532



## ANEXO I (Para las modalidades de Renta y Renta Mínima de Inserción)

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con NIF/NIE nº \_\_\_\_\_ y

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con NIF/NIE nº \_\_\_\_\_

a los efectos del procedimiento de precios reducidos del menú escolar para el curso 2018-2019

En aplicación de lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (BOE 2 de octubre), **NO AUTORIZO** la consulta de mis datos personales y **APORTO** los siguientes documentos:

- Certificado de la renta del ejercicio 2016 emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria de todos los miembros que figuran en el encabezado.
- Resolución de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales actualizada que acredite que la familia es perceptora e Renta Mínima de Inserción.

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

(Este documento deberá ser firmado SIEMPRE por los miembros de la unidad familiar que figuren en el encabezado, se opongán o no a la consulta de datos)

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/proteccionDeDatos](http://www.madrid.org/proteccionDeDatos) . Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.