



**DIPUTACIÓN DE VALLADOLID**

**ANEXO I**

**SOLICITUD**

**AYUDAS ECONÓMICAS A MUJERES DE MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE VALLADOLID DE MENOS DE 20.000 HABITANTES, PARA LA OBTENCIÓN DEL CARNET DE CONDUCIR, AÑO 2020**

**Datos de la interesada**

Nombre y apellidos.....  
DNI/NIE.....  
Teléfono/s .....  
Correo electrónico..  
Domicilio .....  
Localidad .....  
Código Postal .....

**Datos de los miembros de la unidad familiar**

Nombre y apellidos	DNI/NIE	Relación con la solicitante

**SOLICITA AYUDA ECONÓMICA** para la obtención del permiso de conducir clase....., por importe de.....euros.

**DECLARA** (señalar lo que corresponda):

- Que cumple las condiciones previstas en la base cuarta de la convocatoria.
- Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.
- Que se encuentra, en estos momentos, al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- Que NO tiene deudas tributarias vencidas pendientes de pago con la Diputación Provincial de Valladolid.
- Que NO ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.
- Que SÍ ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

*En este caso deberá indicarse la entidad concedente y el importe*  
.....

**Y AUTORIZA** expresamente al Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades de la Diputación de Valladolid para que solicite de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.



## DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

**En su caso, el resto de los miembros de la unidad familiar AUTORIZAN EXPRESAMENTE** al Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades de la Diputación de Valladolid para que solicite de los organismos oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica.

....., a ..... de ..... de 2020

Firma de la solicitante o su representante legal

D/D<sup>a</sup>.....

En su caso, firma del resto de los miembros de la unidad familiar:

D/D<sup>a</sup> .....

D/D<sup>a</sup> .....

D/D<sup>a</sup> .....

D/D<sup>a</sup> .....

A continuación, se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el 'Registro de Actividades de Tratamiento' en nuestra [Página Web/Política de Privacidad](#).

- Responsable del Tratamiento: Diputación Provincial de Valladolid (a través del Área de Igualdad y Servicios Sociales)
- Base jurídica: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión de interés público aplicable al responsable del tratamiento
- Finalidad: Tramitación de la convocatoria de Ayudas a Mujeres de Municipios de La Provincia de Valladolid de menos de 20.000 Habitantes, para la obtención del Carnet de Conducir, Año 2020".

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, o portabilidad podrá ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico [dpd@dipvalladolid.es](mailto:dpd@dipvalladolid.es) indicando la siguiente información:

- Fotocopia del DNI (por las dos caras) del titular de los datos que ejercita su derecho.
- Tipo de derecho que desea ejercitar.
- Tratamiento asociado (*en este caso, 'Solicitud de Ayudas a Mujeres de Municipios de La Provincia de Valladolid de menos de 20.000 Habitantes, para la obtención del Carnet de Conducir, Año 2020'*).

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID**