



AJUNTAMENT
DE SALOU

SALOU

INSTÀNCIA BECA PER A ESTUDIANTS QUE OPTIN AL 1^{er} CURS D'ESTUDIS UNIVERSITARIS

Espai reservat per a ús administratiu

SOL.LICITANT I REPRESENTANT

Persona física: Nom Primer Cognom Segon Cognom DNI/NIF NIE Passaport

Dades del representant (si s'escau en cas que s'aporti el corresponent document d'atorgament de poder de representació).

Persona física: Nom Primer Cognom Segon Cognom DNI/NIF NIE Passaport

Adreça a efectes de notificacions (del sol·licitant o del representant si s'escau).

Tipus de via Nom de la via

Número Quilòmetre Lletre Bloc Portal Escala Pis Porta Codi postal

Població Municipi Província o País

Altres mitjans de comunicació (del sol·licitant o del representant si procedeix).

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça de correu electrònic Fax

- Conforme a l'establert en la Llei 11/2007 d'Accés Electrònic dels Ciutadans als Serveis Públics i altra legislació vigent, **AUTORITZO** a l'Ajuntament de Salou, **en relació amb la present sol·licitud**, que m'envii (marqueu el que procedeixi) comunicacions mitjançant missatges:

- Al telèfon mòbil.
 A l'adreça de correu electrònic.

DADES ACADÈMIQUES DEL CURS 2011 - 2012

Universitat:	Crèdits matriculats:
Estudis:	Matrícula curs complet: <input type="checkbox"/>
	Matrícula semestral: <input type="checkbox"/>

DADES ACADÈMIQUES DEL CURS 2010 - 2011

Centre:	Crèdits
Modalitat de Batxillerat:	

CATEGORIA

- Grup A
 Grup B
 Grup C

DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

Salou de/d' de

El Sol·licitant o Representant Legal

Signat

SR. ALCALDE - PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU

DOCUMENTACIÓ APORTADA

- 1
2
3
4
5
6

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA INSTÀNCIA

- Empleni les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i del seu representant, si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació.
- Empleni igualment l'adreça completa, a l'efecte de notificacions, del sol·licitant o del seu representant, així com altres mitjans de contacte com un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament de Salou que li enviï missatges SMS i/o correus electrònics a l'adreça especificada.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient que s'hi relaciona.
- En cas que l'exposició de motius/ sol·licitud no càpiga en l'anvers d'aquest full, continuar en l'inrevés.
- La sol·licitud ha de ser signada pel sol·licitant o el seu representant, si escau.

AVÍS LEGAL

D'acord amb la Llei Orgànica 15/ 1999 de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar servei i resposta a la sol·licitud que ha presentat. El Responsable del Fitxer és l'**AJUNTAMENT DE SALOU** i podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals mitjançant comunicació escrita i adjuntant fotocòpia del DNI a la seu de l'Ajuntament: Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou, o fer-ho mitjançant el formulari que es troba a la plana web de l'Ajuntament: www.salou.cat.