

ANEXO I
DECLARACIÓN RESPONSABLE BECADOS EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR
(PRESENTAR ANTES DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020)

El _____ abajo _____ firmante

D/Dña: _____
con DNI: _____ declara bajo su responsabilidad:

Que ha concurrido a la Convocatoria de Becas de comedor para el curso escolar 2019/2020, dirigidas a menores escolarizados en Centros Públicos y Concertados de Segunda etapa de Educación Infantil y Enseñanza Primaria del municipio de Gijón (aprobadas por acuerdo de la Junta Rectora de la Fundación Municipal de Servicios Sociales de fecha 16 de mayo de 2019), siendo concedida su solicitud para:

Menor	Colegio al que acudirá durante 2020/2021	Ciclo y curso

Que su situación económica y familiar no ha sufrido modificaciones que afecten al cumplimiento de los requisitos establecidos en dicha Convocatoria y el menor o menores becados continuarán utilizando el servicio de comedor durante el curso 2020-2021.

Que acepta el cumplimiento de las obligaciones para la concesión directa de Beca de comedor para el curso 2020-2021:

- a) Comunicar a la Fundación Municipal de Servicios Sociales, el abandono del servicio de comedor, así como la renuncia a la Beca comedor que le ha sido concedida.
- b) Cumplir las normas establecidas en el Reglamento de Régimen Interno del Centro Educativo al que pertenezca el/la alumno/a.

Que el/la solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social y con la Administración Tributaria y que no es deudora del Ayuntamiento de Gijón/Xixón, de la FMSS o del resto de organismos autónomos del citado Ayuntamiento, por cualquier tipo de deuda de derecho público vencida, liquidada y exigible con vía de apremio.

RELLENAR SOLAMENTE SI SE OPONEN

4. Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración: De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 28.2 de la Ley 39/2015, la consulta de datos por la Fundación Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Gijón (FMSS) es AUTORIZADA por los interesados/as salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.



SE OPONE A LA CONSULTA DE DATOS LAS SIGUIENTES PERSONAS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Nombre	Apellidos	NIF	Firma

La persona solicitante DECLARA que todos los datos que presenta son ciertos y se compromete a informar oportunamente de cuantas variaciones respecto a las mismas puedan producirse y afectar a la concesión de la prestación. Así mismo, AUTORIZA a la Fundación Municipal de Servicios Sociales a la cesión al Ayuntamiento de Gijón, Organismos autónomos y Jardín Botánico Atlántico, de los datos personales necesarios para la tramitación de otras prestaciones, servicios o ayudas municipales.

Que dispone/n de la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos necesarios para acceder a la Beca de comedor escolar para el curso 2020/2021, y la pondrá/n a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el período de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio teniendo conocimiento de que la Fundación Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Gijón podrá requerir en cualquier momento que se aporte la documentación que acredite el cumplimiento de los mencionados requisitos y el/la/los/las interesado/a/os/as deberá/n aportarla.

Información básica sobre protección de datos	
Responsable de tramitación	Fundación Municipal de Servicios Sociales
Finalidad de tratamiento	Tramitación de la solicitud
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos
Destinatarios	No se comunicarán los datos a terceros a la administración municipal, salvo obligación legal
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento

 FUNDACIÓN MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES Ayuntamiento de Gijón/Xixón	Nº de verificación: 13067433126257332255
	 Puede verificar la autenticidad de este documento en www.gijon.es/cev
Expediente: 17149B/2019 Convocatoria de subvenciones FMSS	Asunto: Acuerdo Junta Rectora FMSS
Documento: Tramitador: Emisor: 01001109	
Más información	Puede consultar más información, y ejercer sus derechos en http://www.gijon.es/protecciondedatos

Firma y DNI de las personas que forman parte de la unidad familiar mayores de edad:

Firma
Nombre y DNI
Firma
Nombre y DNI