



HERMANDAD DEL STMO. CRISTO DE LA EXPIRACIÓN, NTRA SRA. DE LOS DOLORES Y NTRO. PADRE JESÚS NAZARENO DE LA MISERICORDIA

-HERMANDAD DE LOS ESTUDIANTES-

PROGRAMA “AYUDA A ESTUDIANTES”

PROGRAMA DE AYUDAS SOCIALES PARA ESTUDIANTES CON PROBLEMAS SOCIOECONÓMICOS

CURSO 2020-2021

SOLICITUD DE AYUDA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: (Estudiante)

- Nombre y Apellidos: _____
- DNI: _____ Fecha Nacimiento: ____ / ____ / _____ Nacionalidad: _____
- Domicilio: _____
- Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____
- Teléfono de contacto: _____ e-mail: _____
- Miembros unidad Familiar: _____ Curso para el que solicita la ayuda: _____
- Centro estudios: _____

TIPO DE AYUDA QUE SE SOLICITA (marcar con una “X” solamente una modalidad)

- A) Préstamos de libros para estudiantes de bachiller o ciclos formativos.

Indique los libros que necesita:

- B.1) Donación de material escolar para alumnos de primaria o secundaria.

CONCEPTO	Cantidad
Lápiz	
Goma	
Sacapuntas	
Bolígrafo Azul	
Bolígrafo Negro	
Bolígrafo Rojo	
Barra pegamento	
Tijeras	
Subrayadores	
Paquete Folio A4	
Libreta Grande Cuadritos	
Libreta Grande 1 Raya	
Libreta Grande 2 Rayas	
Libreta Pequeña Cuadritos	
Libreta Pequeña 1 Raya	
Libreta Pequeña 2 Rayas	
Bloc anillas A4	
Fundas transparentes	
Compás	
Juego Reglas y transportador	
Caja Cera	
Caja Lápices Colores	
Caja Rotuladores	
Carpeta A4 Azul	
Mochila	



**HERMANDAD DEL STMO. CRISTO DE LA EXPIRACIÓN, NTRA SRA. DE LOS
DOLORES Y NTRO. PADRE JESÚS NAZARENO DE LA MISERICORDIA**

-HERMANDAD DE LOS ESTUDIANTES-

B.2) Donación de Libros para alumnos de Infantil.

Indique los libros que necesita:

C) Ayudas al desplazamiento para alumnos universitarios (**únicamente Sevilla**).

JUSTIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA LAS AYUDAS

Sello de Servicios Sociales y/o Cáritas que acredita la dificultad socioeconómica del alumno:

Si no dispone del sello requerido, es necesario adjuntar los documentos correspondientes según se indican en las bases de Programa.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (TUTOR LEGAL)

D./Dña. _____ con D.N.I. nº _____,
de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personales (B.O.E. no 298) y por medio del presente documento, autorizo a la Hermandad de la Expiración, con domicilio en Calle Santiago num.4, 41400-Écija, y presto mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales (y cuando corresponda, los datos de mi hijo/a) , que yo mismo procuro a la mencionada entidad, para que puedan ser incorporados al Fichero de Datos del que la misma es titular y cuya finalidad es la protección y ejecución de mis posibles futuras actualizaciones de datos, así como que se me envíe información sobre el programa de ayudas sociales para estudiantes.

La Hermandad de la Expiración garantiza que se han adoptado las medidas oportunas de seguridad en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo, garantiza la confidencialidad de mis datos personales y que no van a ser utilizados para finalidades distintas a las indicadas.

Asimismo, soy conocedor de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante los procedimientos establecidos en la citada Ley Orgánica 15/199 de Protección de Datos Personales.

Y en prueba de conformidad con lo arriba expresado, firmo la presente autorización:

Écija, a _____ de _____ de _____.

Firmado: