|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | |
| Primer Apellido: | | | Segundo Apellido: | |
| Nombre: | | | D.N.I. o pasaporte: | |
| Correo Electrónico: | | Teléfono: | | |
| **DATOS PROFESIONALES** | | | | |
| **PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR**  **PERSONAL CONTRATADO DE INVESTIGACIÓN**  **PERSONAL TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS** | | | | |
| **CURSO RECIBIDO** | | | | |
| **Idioma:**       **Nivel**:       **Horas**: | | | | |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA** | | | | |
| **Certificado superación** del curso  **Factura** del CLM | | | | |
| **DECLARO** | | | | |
| Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, en los términos previstos en la normativa vigente y que no tengo deudas por obligaciones de reintegro de subvenciones.  Que no estoy incurso/a en ninguna de las prohibiciones para ser beneficiario/a de subvenciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.  Que no he percibido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedentes de cualesquier administración o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.  Que me comprometo a mantener estos requisitos durante el período de tiempo inherente al reconocimiento de derecho de cobro de la subvención, debiendo informar de cualquier variación en las circunstancias al órgano instructor del procedimiento.  Usted declara, bajo su responsabilidad, la veracidad del contenido de estas declaraciones. La Administración puede decidir no continuar con el procedimiento en caso de cualquier inexactitud, falsedad u omisión –de carácter esencial- en los datos de las declaraciones responsables, sin perjuicio de otras responsabilidades penales, civiles o administrativas. | | | | |
| **PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES** | | | | |
| Hasta el 5 de julio de 2024 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | **FIRMA** del solicitante | |
|  | | |
| En      , a       de       de | | |
|  | | |

**Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Educación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información básica sobre protección de sus datos personales aportados** | |
| **Responsable:** | UNIVERSIDAD DE GRANADA |
| **Legitimación:** | La Universidad se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos personales por ser necesario para el cumplimiento de una obligación legal: Art. 6.1 c) RGPD. |
| **Finalidad:** | Gestionar su solicitud de ayuda para la capacitación lingüística. |
| **Destinatarios:** | Página web de la Facultad. Ministerio de Hacienda y Función Pública. |
| **Derechos:** | Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional:** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace:  <https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_img/informacionadicionalaccionsocial/%21> |