**APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN AL PROCEDIMIENTO 036443, TRÁMITE KM4U, RELATIVO AL PROGRAMA DE IMPULSO A LA ESCOLARIZACIÓN DE 0-3 AÑOS CON CARGO AL FONDO DEL MECANISMO DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA (COMPONENTE 21. I1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| NIF: | | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la entidad: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | |  | | C.P.: | | |  | | | | |  | | Población: | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | |  | Teléfono móvil: | | | | | | | | |  | | |  | | Correo electrónico: | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | |  |  |   Nombre de la Escuela Infantil (en caso de ampliación): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | | |  | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | | | | | | C.P.: | | |  | | | | | Población: | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono móvil: | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Notificación electrónica  (La entidad está obligada a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable** | | | | Viceconsejería de Educación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Finalidad** | | | | Gestión del Programa de Impulso de Escolarización y creación de plazas en el primer ciclo de Educación Infantil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Legitimación** | | | | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Destinatarios** | | | | Existe cesión de datos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Derechos** | | | | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información adicional** | | | | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/2168**](https://rat.castillalamancha.es/info/2168) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLES Y DOCUMENTACIÓN A APORTAR** |
| *La persona abajo firmante, en representación de la entidad solicitante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:*  *Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser requeridos para ello.*  *Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.*  ***Documentación aportada:***  *Manifestación de interés*  *Documento con la descripción de la actuación.*  *Convenio*  *Addenda al convenio*  *Presupuesto*  *Modificaciones en el presupuesto.*  *Ficha de terceros con datos de cuenta para el pago*  *- Otros:*          *LISTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE PREVEA QUE PUEDE APORTAR LA ENTIDAD A LO LARGO DE LA TRAMITACIÓN DEL PROCEDIMIENTO*  *Firma del representante de la entidad (DNI electrónico o certificado válido):*  *En      , a       de       de 202* |

Organismo destinatario:

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES**

**VICECONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

**Código DIR3: A08027302**