

**9. Modelo normalizado de solicitud**

D.<sup>a</sup>./D.....Licenciado/Diplomado/Titulado en.....en la Universidad/Centro/Escuela de .....con DNI nº ..... , con domicilio en .....CP. ....Población ..... y n.º de teléfono de contacto ..... E-mail .....

**EXPONE QUE** deseando participar en la convocatoria de ayudas para la realización de estudios de especialización del **PROGRAMA DEBECAS POSGRADO STEM y ADE 2021** y aceptando pura e incondicionalmente las bases de la convocatoria y las resoluciones del jurado de selección, es por lo que,

**SOLICITA** la admisión de la presente solicitud de participación en la mencionada convocatoria, para lo cual acompaña la siguiente documentación:

- a) Carta de presentación dirigida al Presidente de la **FUNDACIÓN**.
- b) Currículum vitae del aspirante, en un máximo de 2 folios.
- c) Fotocopia del Documento Nacional de Identidad, o equivalente para naturales de otros países, del solicitante y de todos los miembros computables de la familia.
- d) Fotocopia Compulsada de la Certificación Académica detallada en la que figure que el aspirante ha realizado sus estudios Universitarios y donde se indiquen las calificaciones obtenidas y las fechas de su obtención.
- e) Ingresos económicos del ejercicio fiscal 2019 (Renta presentada en el año 2020) de todos los miembros computables de la unidad familiar.  
Dicha acreditación se entenderá realizada con el Certificado Resumen de Rentas de la Agencia Estatal de Administración Tributaria del ejercicio económico de referencia, o en su caso, Impuesto de Sociedades e Impuesto del Patrimonio, de cada uno de los miembros computables de la unidad familiar. En el caso de no estar obligado a declarar o no percibir rentas, deberá aportarse Certificado de Imputación de Rentas correspondiente de la Agencia Estatal de Administración Tributaria referente al ejercicio fiscal 2019<sup>4</sup>.
- f) Certificado histórico de residencia familiar o empadronamiento donde figuren todas las personas que conviven en mismo domicilio con el solicitante.
- g) Memoria explicativa de los estudios a realizar. En dicha memoria deben constar como mínimo el tipo de estudios, centro, profesorado, presupuesto de gastos y el importe de la matrícula (máximo de 2000 palabras).
- h) Carta de admisión del Centro o Universidad.
- i) Declaración jurada de no estar en posesión de otra ayuda de carácter público o privado para la misma finalidad y compromiso de renuncia a la percepción de otras remuneraciones o disfrute de otras becas o ayudas.
- j) Certificado nivel B2 o First Certificate en inglés.  
En el caso de que en el centro o universidad de destino se impartiera la formación en otro idioma diferente al inglés o castellano el aspirante deberá certificar un nivel de B2 en ese idioma.
- k) Documento facilitado por la entidad bancaria donde consten los códigos BIC e IBAN de la cuenta en la que se abonará el importe de la beca, y de la que debe ser, en todo caso titular cotitular el solicitante.

Las fotocopias deberán ser compulsadas en el Registro General de la **FUNDACIÓN**<sup>5</sup>.

**Tratamiento de datos personales**

El participante, en adelante Usuario, queda informado y consiente expresamente mediante la firma/aceptación del presente documento, el tratamiento de los datos suministrados voluntariamente en el mismo, así como el de todos aquellos datos que pudiera facilitar a **Fundación MAPFRE Guanarteme** y los que se obtengan mediante grabación de imagen, conversaciones telefónicas o como consecuencia de su navegación por las páginas web de Internet u otro medio, con motivo del desarrollo de la solicitud o participación en

<sup>4</sup> Véanse el apartado de condiciones económicas de la Convocatoria de Becas.

<sup>5</sup> Véanse el apartado de condiciones de envío a través del enlace de la página web de la FUNDACIÓN o correo certificado en la Convocatoria de Becas.

cualquier actividad, proyecto, evento, curso y/o la suscripción a boletines de **Fundación MAPFRE Guanarteme** (en adelante, Actividad), incluso una vez finalizada la relación incluidas, en su caso, las comunicaciones o las transferencias internacionales de los datos que pudieran realizarse, todo ello para las finalidades detalladas en la Información Adicional.

En caso de que los datos facilitados se refieran a terceras personas físicas distintas del Usuario, éste garantiza haber recabado y contar con el consentimiento previo de los mismos para la comunicación de sus datos y haberles informado, con carácter previo a su inclusión en el presente documento, de las finalidades del tratamiento, comunicaciones y demás términos previstos en el mismo y en la Información Adicional de Protección de Datos.

El Usuario declara que es mayor de dieciocho años. De igual modo, en caso de que los datos que proporcione sean de menores de edad, como padre/madre o tutor del menor, autoriza expresamente el tratamiento de dichos datos incluidos, en su caso, los relativos a la salud, para la gestión de las finalidades detalladas en la Información Adicional<sup>6</sup>.

El Usuario garantiza la exactitud y veracidad de los datos personales facilitados, comprometiéndose a mantenerlos debidamente actualizados y a comunicar a **Fundación MAPFRE Guanarteme** cualquier variación que se produzca en los mismos.

### Información básica sobre protección de datos:

**Responsable:** Fundación MAPFRE Guanarteme

**Finalidades:** Gestión de la Actividad y envío de información sobre Actividades de **Fundación MAPFRE Guanarteme**.

**Legitimación:** Consentimiento del interesado.

**Destinatarios:** Podrán comunicarse datos a terceros y/o realizarse transferencias de datos a terceros países en los términos señalados en la Información Adicional.

**Derechos:** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, detallados en la Información Adicional de Protección de Datos.

**Información Adicional:** Puede consultar la Información Adicional de Protección de Datos en:

<https://www.fundacionmapfreguanarteme.org/guanarteme/politica-de-privacidad/usuarios.jsp>

Vd. puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal por **Fundación MAPFRE Guanarteme** para el envío de información sobre esta entidad.

En todo caso, el consentimiento para el tratamiento de sus datos con dicha finalidad tiene carácter revocable, pudiendo retirar en cualquier momento el consentimiento prestado o ejercitar cualquiera de los derechos mencionados en la forma indicada en la Información Adicional.

En ..... a .....de .....de 2021.

Fdo. D. /D. <sup>a</sup> ..... D.N.I. / N.I.F.....

Antes de firmar/aceptar este documento, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en la cláusula llamada "Tratamiento de datos personales". Mediante la firma de este documento consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones incluidos en dicha cláusula.

<sup>6</sup>Consentimiento expreso de terceros de los que se aporta documentación con datos de carácter personal.

Fdo. D. /D. <sup>a</sup> ..... D.N.I. / N.I.F. ....

Fdo. D. /D. <sup>a</sup> ..... D.N.I. / N.I.F. ....

Fdo. D. /D. <sup>a</sup> ..... D.N.I. / N.I.F. ....