

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD CANVI DE CENTRE. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE CENTRES AUTORITZATS I DE 0-2 ANYS D'ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS SOLICITUD CAMBIO DE CENTRO. AYUDA BO INFANTIL: ALUMNADO DE CENTROS AUTORIZADOS Y DE 0-2 AÑOS DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES	
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT			
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)		RELACIÓ / RELACIÓN <input type="checkbox"/> Mare/Pare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal <input type="checkbox"/> Madre/Padre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representante legal	MÒBIL / MÓVIL (1)
ADREÇA (C/ PL., NÚM. PORTA) / DOMICILIO (C/ PL. N.º PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (2)
B DADES DE L'ALUMNE/A			
DATOS DEL ALUMNO/A			
CODI DE MATRÍCULA / CÓDIGO DE MATRÍCULA		COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
NÚM. SIP	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Masculí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino	
C SOL·LICITUD CANVI DE CENTRE			
SOLICITUD CAMBIO DE CENTRO			
CENTRE DE BAIXA / CENTRO DE BAJA			
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA BAIXA / FECHA BAJA	
CENTRE D'ALTA / CENTRO DE ALTA			
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA ALTA / FECHA ALTA	
(1,2) Camp obligatori / Campo obligatorio.			
Sol·licite el canvi de centre de l'alumne/a que figura més amunt i autoritze expressament l'òrgan gestor de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del nou centre on estiga escolaritzat l'alumne. Així mateix, declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i convocatòria d'aquestes ajudes. <i>Solicito el cambio de centro del alumno/a que figura más arriba y autorizo expresamente al órgano gestor de la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del nuevo centro donde esté escolarizado el alumno. Asimismo, declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras y convocatoria de estas ayudas.</i>			
_____, _____ d _____ de _____ La persona sol·licitant La persona solicitante		_____, _____ d _____ de _____ El/La representant del centre/escola infantil municipal (alta) El/La representante del centro/escuela infantil municipal (alta)	
Firma: _____		Firma i segell del centre (EIM): Firma y sello del centro (EIM): _____	
La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, amb domicili en l'Avda. de Campanar, 32, CP 46015 de València, i correu electronic de contacte protecciondadedeseducacio@gva.es , és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest formulari i les tractara amb la finalitat de gestionar les sol·licituds i, si és el cas, atorgar les ajudes. Les persones interessades en aquest tractament tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a rectificar-les i a suprimir-les, així com a limitar o oposar-se al tractament d'aquestes. Podran exercir aquests drets mitjançant escrit dirigit al responsable del tractament, acreditant la identificació de la persona interessada, o bé accedint al tràmit telemàtic de la seu electrònica de la Generalitat (si es disposa de certificat digital): https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970 Es pot consultar informació detallada en la convocatòria de les ajudes, així com en el registre d'activitat de tractament denominat "Gestió del Bo Infantil", accessible en l'enllaç: www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades			
La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, con domicilio en la Avda. De Campanar, 32, CP 46015 de València, y correo electrónico de contacto protecciondadedeseducacio@gva.es , es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario y los tratará con la finalidad de gestionar las solicitudes y, en su caso, otorgar las ayudas. Las personas interesadas en este tratamiento tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a rectificarlos y a suprimirlos, así como a limitar u oponerse al tratamiento de estos. Podrán ejercer estos derechos mediante escrito dirigido al responsable del tratamiento, acreditando la identificación de la persona interesada, o bien accediendo al trámite telemático de la sede electrónica de la Generalitat (si se dispone de certificado digital): https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970 Se puede consultar información detallada en la convocatoria de las ayudas, así como en el registro de actividad de tratamiento denominado "Gestión del Bono Infantil", accesible en el enlace: www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades			

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD CANVI DE CENTRE. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE CENTRES AUTORITZATS I DE 0-2 ANYS D'ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS SOLICITUD CAMBIO DE CENTRO. AYUDA BO INFANTIL: ALUMNADO DE CENTROS AUTORIZADOS Y DE 0-2 AÑOS DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES	
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT			
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)		RELACIÓ / RELACIÓN <input type="checkbox"/> Mare/Pare <input type="checkbox"/> Madre/Padre	<input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal <input type="checkbox"/> Representante legal
ADREÇA (C/ PL., NÚM. PORTA) / DOMICILIO (C/ PL. N.º PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (2)
B DADES DE L'ALUMNE/A			
DATOS DEL ALUMNO/A			
CODI DE MATRÍCULA / CÓDIGO DE MATRÍCULA		COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
NÚM. SIP	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Masculí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino	
C SOL·LICITUD CANVI DE CENTRE			
SOLICITUD CAMBIO DE CENTRO			
CENTRE DE BAIXA / CENTRO DE BAJA			
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA BAIXA / FECHA BAJA	
CENTRE D'ALTA / CENTRO DE ALTA			
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA ALTA / FECHA ALTA	
(1,2) Camp obligatori / Campo obligatorio.			
Sol·licite el canvi de centre de l'alumne/a que figura més amunt i autoritze expressament l'òrgan gestor de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del nou centre on estiga escolaritzat l'alumne. Així mateix, declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i convocatòria d'aquestes ajudes. <i>Solicito el cambio de centro del alumno/a que figura más arriba y autorizo expresamente al órgano gestor de la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del nuevo centro donde esté escolarizado el alumno. Asimismo, declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras y convocatoria de estas ayudas.</i>			
_____, _____ d _____ de _____ La persona sol·licitant La persona solicitante		_____, _____ d _____ de _____ El/La representant del centre/escola infantil municipal (alta) El/La representante del centro/escuela infantil municipal (alta)	
Firma: _____		Firma i segell del centre (EIM): Firma y sello del centro (EIM): _____	
La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, amb domicili en l'Avda. de Campanar, 32, CP 46015 de València, i correu electronic de contacte protecciondadedeseducacio@gva.es , és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest formulari i les tractara amb la finalitat de gestionar les sol·licituds i, si és el cas, atorgar les ajudes. Les persones interessades en aquest tractament tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a rectificar-les i a suprimir-les, així com a limitar o oposar-se al tractament d'aquestes. Podran exercir aquests drets mitjançant escrit dirigit al responsable del tractament, acreditant la identificació de la persona interessada, o bé accedint al tràmit telemàtic de la seu electrònica de la Generalitat (si es disposa de certificat digital): https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970 Es pot consultar informació detallada en la convocatòria de les ajudes, així com en el registre d'activitat de tractament denominat "Gestió del Bo Infantil", accessible en l'enllaç: www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades			
La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, con domicilio en la Avda. De Campanar, 32, CP 46015 de València, y correo electrónico de contacto protecciondadedeseducacio@gva.es , es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario y los tratará con la finalidad de gestionar las solicitudes y, en su caso, otorgar las ayudas. Las personas interesadas en este tratamiento tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a rectificarlos y a suprimirlos, así como a limitar u oponerse al tratamiento de estos. Podrán ejercer estos derechos mediante escrito dirigido al responsable del tratamiento, acreditando la identificación de la persona interesada, o bien accediendo al trámite telemático de la sede electrónica de la Generalitat (si se dispone de certificado digital): https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970 Se puede consultar información detallada en la convocatoria de las ayudas, así como en el registro de actividad de tratamiento denominado "Gestión del Bono Infantil", accesible en el enlace: www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades			

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD CANVI DE CENTRE. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE CENTRES AUTORIZATS I DE 0-2 ANYS D'ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS SOLICITUD CAMBIO DE CENTRO. AYUDA BO INFANTIL: ALUMNADO DE CENTROS AUTORIZADOS Y DE 0-2 AÑOS DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES	
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE
NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)	RELACIÓ / RELACIÓN <input type="checkbox"/> Mare/Pare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal <i>Madre/Padre Representante legal</i>	MÒBIL / MÓVIL (1)
ADREÇA (C/ PL., NÚM. PORTA) / DOMICILIO (C/ PL. N.º PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (2)
B DADES DE L'ALUMNE/A DATOS DEL ALUMNO/A		
CODI DE MATRÍCULA / CÓDIGO DE MATRÍCULA	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
NÚM. SIP	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Masculí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino
C SOL·LICITUD CANVI DE CENTRE SOLICITUD CAMBIO DE CENTRO		
CENTRE DE BAIXA / CENTRO DE BAJA		
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA BAIXA / FECHA BAJA
CENTRE D'ALTA / CENTRO DE ALTA		
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA ALTA / FECHA ALTA
(1,2) Camp obligatori / Campo obligatorio.		
<p>Sol·licite el canvi de centre de l'alumne/a que figura més amunt i autoritze expressament l'òrgan gestor de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del nou centre on estiga escolaritzat l'alumne. Així mateix, declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i convocatòria d'aquestes ajudes.</p> <p><i>Solicito el cambio de centro del alumno/a que figura más arriba y autorizo expresamente al órgano gestor de la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del nuevo centro donde esté escolarizado el alumno. Asimismo, declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras y convocatoria de estas ayudas.</i></p>		
_____, _____ d _____ de _____ La persona sol·licitant <i>La persona solicitante</i> Firma: _____	_____, _____ d _____ de _____ El/La representant del centre/escola infantil municipal (alta) <i>El/La representante del centro/escuela infantil municipal (alta)</i> Firma i segell del centre (EIM): <i>Firma y sello del centro (EIM):</i> _____	
<p>La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, amb domicili en l'Avda. de Campanar, 32, CP 46015 de València, i correu electrònic de contacte protecciondadedeseducacion@gva.es, és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest formulari i les tractarà amb la finalitat de gestionar les sol·licituds i, si és el cas, atorgar les ajudes. Les persones interessades en aquest tractament tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a rectificar-les i a suprimir-les, així com a limitar o oposar-se al tractament d'aquestes. Podran exercir aquests drets mitjançant escrit dirigit al responsable del tractament, acreditant la identificació de la persona interessada, o bé accedint al tràmit telemàtic de la seua electrònica de la Generalitat (si es disposa de certificat digital): https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970 Es pot consultar informació detallada en la convocatòria de les ajudes, així com en el registre d'activitat de tractament denominat "Gestió del Bo Infantil", accessible en l'enllaç: www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades</p> <p>La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, con domicilio en la Avda. De Campanar, 32, CP 46015 de València, y correo electrónico de contacto protecciondadedeseducacion@gva.es, es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario y los tratará con la finalidad de gestionar las solicitudes y, en su caso, otorgar las ayudas. Las personas interesadas en este tratamiento tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a rectificarlos y a suprimirlos, así como a limitar u oponerse al tratamiento de estos. Podrán ejercer estos derechos mediante escrito dirigido al responsable del tratamiento, acreditando la identificación de la persona interesada, o bien accediendo al trámite telemático de la sede electrónica de la Generalitat (si se dispone de certificado digital): https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970 Se puede consultar información detallada en la convocatoria de las ayudas, así como en el registro de actividad de tratamiento denominado "Gestión del Bono Infantil", accesible en el enlace: www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades</p>		