

## RECURS DE REPOSICIÓ A LA RESOLUCIÓ DEFINITIVA D'AJUDES DE MENJADOR ESCOLAR

### DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT:

En/Na ..... amb DNI/NIE .....  
amb domicili en ..... de .....  
província de ..... actuant por sí mateix, amb domicili postal a efectes de notificacions en el  
mateix centre escolar.  
Telèfon ..... Correu electrònic .....

### DADES DE L'ALUMNE/A I DEL CENTRE:

Com a pare/mare/tutor/a de l'alumne/a .....  
amb NIA ..... matriculat/da en el centre escolar .....  
amb codi ..... en la localitat ..... província de .....

### EXPOSE

Que havent sigut comunicada la resolució definitiva de persones admeses, excloses i beneficiàries directes de la convocatòria d'ajudes de menjador escolar del curs ..... i no estant d'acord amb la resolució de l'ajuda, formule els següents

### MOTIUS DE RECLAMACIÓ

Per a la justificació d'aquests motius, s'adjunten els següents documents:

- 1r .....
- 2n .....
- 3r .....
- 4t .....

D'acord amb tot açò i amb el que disposa els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, interpose **RECURS DE REPOSICIÓ** contra la Resolució de concessió d'ajudes de menjador de data .....

Per tot açò, **SOL·LICITE** a la Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació, es tinga per presentat el següent escrit, en temps i forma, a fi de ser tingut en compte a l'hora d'emetre la resolució que corresponga.

### INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES:

- a) Responsable del tractament: Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació. Av. de Campanar, 32. 46015 València. Correu electrònic: protecciondedatoseducacion@gva.es
- b) Finalitat del tractament: Tramitació dels recursos administratius.
- c) Legitimació: Consentiment de l'interessat/da.
- d) Destinataris: No es cediran dades a tercers, excepte obligació legal.
- e) Drets: Accés, rectificació, limitació del tractament, portabilitat de les dades, oposició i a no ser objecte de decisions individualitzades .

DONE EL MEU CONSENTIMENT

A \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**SIGNATURA:**

Sig.: \_\_\_\_\_

**EL PRESENT DOCUMENT HAURÀ DE PRESENTAR-SE EN EL CENTRE DOCENT ON L'ALUMNE/A ES  
TROBE MATRICULAT/DA**