



SOLICITUD DE COMPENSACION DE GASTOS POR TRANSPORTE EN EL PERIODO DE FCT

FECHA SOLICITUD: __ / __ / 202_

DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos:		NIF /NIE:	
Nombre:		Fecha de Nacimiento: __ / __ / ____	
Dirección:			
Localidad:	CP:	e_mail:	
CICLO FORMATIVO:			
Número de CC: ES_____ (No se recogerán solicitudes sin este dato)			

DATOS DE LA/S EMPRESA /S DE PRÁCTICAS		PERIODO/S DE REALIZACION	
EMPRESA	LOCALIDAD	INICIO	FINALIZACION
1			
2			

Compensación solicitada:

Transporte Público:

Título ¹	Unidades	Precio	Total
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		Total	€

Transporte Privado:

Nº Factura	Total
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
Total	€

¹ Indicar: Billeto sencillo. Billeto 10 viajes, Cupón Abono JOVEN o Cupón Abono NORMAL

Documentación aportada:

<input type="checkbox"/> Certificado de titularidad de cuenta bancaria		
<input type="checkbox"/> Original y Fotocopia del DNI		
<input type="checkbox"/> Original y Fotocopia Abono transporte		
<input type="checkbox"/> Original y Fotocopia carnet de conducir		
<input type="checkbox"/> Billetes/Cupones Abono transporte (ORIGINALES)	Nº	
<input type="checkbox"/> Facturas de gasolina (ORIGINALES)	Nº	
<input type="checkbox"/> Otros:		

Firma del interesado/a

Fecha y Vº Bueno del Tutor/a

RESOLUCION:
 CONCEDER
 NO CONCEDER
Motivo:

Información relativa a Protección de Datos

1. En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos, se le informa de que los datos personales que se faciliten serán responsabilidad de la Consejería de Educación y Juventud como Responsable del Tratamiento y cuya finalidad es la contemplada en el presente documento.
2. La base jurídica que legitima el tratamiento es la prestación de su consentimiento y su condición de colaborador con la Consejería de Educación y Juventud o de cualquiera de sus organismos dependientes, así como la restante legislación vigente. Con esta finalidad sus datos serán conservados durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones estipuladas en la normativa vigente aplicable. Asimismo, se le informa de que los datos no serán comunicados a terceros, salvo en aquellos casos obligados por Ley.
3. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, en la medida que sean aplicables, a través de comunicación escrita a los Responsables del Tratamiento, concretando su solicitud, junto con su DNI o documento equivalente, o ante el Delegado de Protección de Datos (protecciondatos.educacion@madrid.org) Asimismo, le informamos de la posibilidad de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Leído y entendido, el abajo firmante se compromete a cumplir lo arriba establecido.

Madrid, ____ de _____ de 202__

Nombre: _____

DNI: _____

Firma: _____