

**SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA HUÉRFANOS Y HUÉRFANAS
DE VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN CASTILLA Y LEÓN**

DATOS DEL HUÉRFANO O HUÉRFANA

Nombre		Apellido1		Apellido2			
DNI/NIE		Fecha de nacimiento					
Tipo de Vía	Nombre de la Vía			Número	Escalera	Piso	Letra
Localidad			Provincia		Código postal		
Teléfono1		Teléfono2					
Relación con la víctima:		Hijo	Hija				
Tutelado por la víctima:		SI	NO	Fecha nombramiento tutora:			

DATOS DE LA VÍCTIMA

Nombre		Apellido1		Apellido2	
Fecha del fallecimiento		Localidad en la que se produjo el fallecimiento			

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL/DE LA MENOR

Nombre		Apellido1		Apellido2			
DNI/NIE		Fecha resolución judicial de nombramiento de tutor/tutora					
Tipo de vía	Nombre de la vía			Número	Escalera	Piso	Letra
Localidad			Provincia		Código postal		
Teléfono1	Teléfono2		Correo electrónico				

NOTIFICACIONES

Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones:

- Deseo ser notificado/a de forma electrónica y
- Dispongo de buzón electrónico del ciudadano en la sede electrónica de la Administración de la Comunidad de Castilla y León y **me suscribo** al procedimiento "Ayuda económica y acceso gratuito a estudios universitarios para huérfanos y huérfanas de víctimas de violencia de género"
- NO dispongo de buzón electrónico del ciudadano en la sede electrónica de la Administración de la Comunidad de Castilla y León pero AUTORIZO a la Gerencia de Servicios Sociales a la creación del buzón electrónico o suscripción al procedimiento "Ayuda económica y acceso gratuito a estudios universitarios para huérfanos y huérfanas de víctimas de violencia de género", señalando como dirección de correo electrónico para el aviso de la puesta a disposición de la notificación, la siguiente:
- Deseo ser notificado/a mediante correo postal a la siguiente dirección: *(Cumplimentar únicamente en el supuesto de que se trate de una dirección distinta a la indicada en el cuadro de datos del representante legal)*

Domicilio (calle / plaza)

Número

Escalera

Piso

Letra

Localidad

Provincia

Código postal

La presente solicitud conlleva la autorización para el tratamiento de los datos de carácter personal contenidos en el formulario, de conformidad con lo dispuesto en las letras c) y d) del artículo 6.1 del Reglamento Europeo de Protección de Datos de Carácter Personal. Se informa que los referidos datos serán incluidos en el fichero denominado "Registro único de personas usuarias del sistema de servicios sociales de responsabilidad pública de Castilla y León", creado por Orden FAM/628/2017, de 19 de julio, para su tratamiento por la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León, como responsable de dicho fichero, con la finalidad de tramitar y gestionar de forma coordinada e integral las prestaciones del sistema de servicios sociales de responsabilidad pública. Asimismo, se informa que tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos recogidos en la información adicional. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE	Gerente de Servicios Sociales de Castilla y León
FINALIDAD	Gestionar las prestaciones del sistema de servicios sociales de responsabilidad pública
LEGITIMACIÓN	Cumplimiento de una obligación legal
DESTINATARIOS	Órganos administrativos a los que se dirige la solicitud
DERECHOS	Derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional
INFORMACIÓN ADICIONAL	https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es