

ANEXO I

1.- SOLICITANTE (PADRE, MADRE O REPRESENTANTE LEGAL-no cumplimentar si el alumno es mayor de edad)				
Parentesco		NIF/NIE		APELLIDOS Y NOMBRE
2.- DATOS DEL ALUMNO			NUMERO IDENTIFICACION ESCOLAR <i>(a cumplimentar por el centro)</i>	
APELLIDOS:		NOMBRE:		
DNI/NIE o pasaporte (obligatorio si es mayor de 14 años)		FECHA NACIMIENTO:		
3.- DOMICILIO FAMILIAR				
DOMICILIO			LOCALIDAD	
CODIGO POSTAL		TELEFONO		email
4.- DATOS ACADEMICOS: ESTUDIOS EN LOS QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO EN EL CURSO 2025/2026				
CENTRO:				
NIVEL: <i>(Primaria, Secundaria, etc.)</i>			CURSO:	
ESCUELA-HOGAR/RESIDENCIA <i>(en el caso de alumnos internos)</i>				
5.-SOLICITUD DE AYUDA INDIVIDUALIZADA DE TRANSPORTE O TRANSPORTE FIN DE SEMANA (Escuela-Hogar o Residencia)				
QUE EL ALUMNO CUYOS DATOS FIGURAN EN EL APARTADO 1 UTILIZA EL SIGUIENTE MODO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZARSE DIARIA/SEMANALMENTE (táchese lo que no proceda) HASTA SU DOMICILIO (señálese lo que proceda):				
- Autobús de línea regular: <input type="checkbox"/>		- Tren: <input type="checkbox"/>		- Coche particular, taxi, otros: <input type="checkbox"/>
				Coste billete _____ Abono mensual: _____
QUE LA DISTANCIA MAS CORTA POR CARRETERA ENTRE SU DOMICILIO Y EL CENTRO DOCENTE ES DE..... KILOMETROS O ENTRE EL DOMICILIO Y LA PARADA DE AUTOBÚS MÁS PRÓXIMA ES DE..... KILÓMETROS (Contados en un solo sentido del viaje)				
DATOS BANCARIOS: Código Internacional de Cuenta Bancaria (IBAN) <i>Sólo los solicitantes propuestos para la concesión de la ayuda deberán aportar los datos bancarios donde desean se ingrese la ayuda.</i>				
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	Nº CUENTA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.- DATOS FAMILIARES (a 31/12/2025 (Completar para cada miembro de la unidad familiar)				
Los abajo firmantes, declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases de la convocatoria, que cumplen los requisitos exigidos por la misma, que no están incurso en ninguna de las prohibiciones del art. 12 de la Ley 10/2006, de 17 de julio, de Subvenciones de Cantabria y que son ciertos los datos que constan en esta solicitud. Las autorizaciones concedidas por cada firmante pueden ser revocadas en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Dirección General de Centros e Infraestructuras Educativas (C/Río de la Pila, 13 - 39003 Santander)				
Tipo de Familia Numerosa (General o Especial)			Nº de hijos	
Número de <u>hermanos</u> (incluido el beneficiario) que se encuentran afectados de discapacidad legalmente reconocida, de grado igual o superior al 33% :			Número de <u>hermanos</u> (incluido el beneficiario) que se encuentran afectados de discapacidad, legalmente reconocida, de grado igual o superior al 65% :	
Parentesco	NIF/NIE	APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA NACIMIENTO
Alumno				
Padre/Tutor				
Madre/Tutor				

7.-DOCUMENTACION ADJUNTA:		
TIPO DE DOCUMENTO	AUTORIZO LA CONSULTA POR LA ADMINISTRACIÓN	ME OPONGO A LA CONSULTA Y SE APORTA CON LA SOLICITUD
AUTORIZO a que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los trámites oportunos de este procedimiento, consulte y recabe en mi nombre los datos necesarios de comprobación de identidad de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTORIZO a que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los trámites de este procedimiento, consulte y recabe en mi nombre los datos necesarios de comprobación del grado de discapacidad de los miembros indicados así como el título de Familia Numerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTORIZO a que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los trámites de este procedimiento, consulte y recabe en mi nombre los datos de empadronamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTORIZO a que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los trámites oportunos de este procedimiento, consulte y recabe en mi nombre los datos de renta de todos los miembros de la unidad familiar correspondientes al ejercicio de 2024.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del pasaporte y certificado de empadronamiento en el caso de extranjeros que no dispongan de NIE		<input type="checkbox"/>
En caso de oposición, el solicitante deberá aportar la documentación acreditativa requerida.		
8.-DECLARACION RESPONSABLE		
El abajo firmante, DECLARA RESPONSABLEMENTE:		
<ul style="list-style-type: none"> - Ser ciertos los datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, la documentación adjunta y que esta última es fiel copia de los originales. - La veracidad de los datos bancarios del código cuenta cliente (C.C.C.) e IBAN - Conocer y aceptar que la Administración Pública pueda comprobar en cualquier momento la veracidad de los documentos, datos y cumplimiento de los requisitos por cualquier medio admitido en Derecho. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable. - Conocer, aceptar y comprometerse al cumplimiento de las bases reguladoras y la convocatoria de la ayuda, así como cumplir los requisitos exigidos en la misma. - No estar incurso en ninguna de las causas de incompatibilidad o prohibición para obtener subvenciones de las establecidas en el artículo 12 de la Ley de Cantabria 10/2006, de 17 de julio, de Subvenciones. 		

D./D^a. _____, como tutor legal del alumno indicado en el apartado 2º, (o el interesado en el caso de ser mayor de 18 años), **SOLICITA** le sea concedida una Ayuda Individualizada de Transporte escolar para colaborar en los gastos de desplazamiento y que, en caso de ser concedida, le sea ingresada en la cuenta bancaria indicada anteriormente.

(Antes de firmar debe leer la información de protección de datos situada al final de la página)

En a de de 2026
(Firma del padre/madre/tutor o interesado si es mayor de 18 años)

SR. CONSEJERO DE EDUCACION, FORMACION PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

Instrucciones para cumplimentar la solicitud

- 1 Datos del padre, madre o tutor legal: *si el alumno es mayor de 18 años, no es necesario cumplimentarlo.*
- 2 Datos del alumno: *En el apartado 2 se detallarán los datos del alumno.*
- 3 Domicilio familiar: *El apartado 3 se refiere al domicilio del alumno que deberá cumplimentarse en su totalidad.*
- 4 Datos Académicos: *El solicitante indicará el Centro, nivel de estudios, curso, así como los datos de transporte que permitan la concesión de la Ayuda Individualizada.*
- 5 Solicitud: *En el caso de desplazamiento en taxi o que se solicite un importe mayor del establecido en la Orden de Convocatoria, deberá aportarse presupuesto o factura del servicio, detallándose en el caso de compartir el mismo vehículo bien sea particular, bien sea taxi, el nombre del resto de alumnos que utilizan el mismo servicio.*
- 6 Datos familiares: *Datos de todos los miembros de la unidad familiar, que deberán firmar a la derecha para autorizar la comprobación de los datos.*
- 7 Documentación adjunta:
 - 7.1. *En el caso de solicitantes (padre/madre o tutor, o el alumno si es mayor de 18 años) que se opongan a la obtención de los datos de verificación de residencia y de identidad:*
 - Fotocopia del DNI/NIE.
 - Certificado de empadronamiento.
 - 7.2. *En el caso de solicitantes (padre/madre o tutor, o el alumno si es mayor de 18 años) que no dispongan de DNI/NIE:*
 - Fotocopia del pasaporte
 - Certificado de empadronamiento.
 - 7.3. *Cualquier otra documentación que estime oportuna.*
- 8 La solicitud vendrá firmada por el padre/madre o tutor, o por el interesado en el caso de ser mayor de 18 años.

ANEXO I

Información básica sobre Protección de Datos Personales	
En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos se informa:	
Tratamiento	Gestión de subvenciones, becas y ayudas.
Responsable	Dirección General de Centros e Infraestructuras Educativas-C/Río de la Pila, 13 - 39003 Santander
DPD	Delegada de Protección de Datos de Centros Docentes. C/Río de la Pila, 13 - 39003. Santander. dpdcentrosdocentes@educantabria.es
Finalidad	Tramitación de las solicitudes de subvención, beca o ayuda.
Legitimación	RGPD 6.1 a): el interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos (solo para el caso en que se consulten datos tributarios). RGPD 6.1 c): el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. RGPD 6.1 e): el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. La norma con rango legal habilitante es la Ley 10/2006, de 17 de julio, de Subvenciones de Cantabria.
Derechos	El interesado tiene derecho de retirada de consentimiento de acceso a datos tributarios, acceso, rectificación, limitación de tratamiento y oposición y otros descritos en la información adicional. Puede ejercerlos poniéndose en contacto con el Responsable del tratamiento. También tiene derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es)
Inf. adicional	https://www.educantabria.es/informacion/proteccion-de-datos.html

ANEXO II
(A rellenar exclusivamente por el Centro)

D./D^a
 Secretario del Centro Docente

CERTIFICO: que el alumno
 está matriculado en el año académico 2025/2026 en el curso del nively
 que *(señálese lo que proceda)*

<input type="checkbox"/>	No utiliza los servicios de transporte escolar contratados por la Consejería de Educación, Formación Profesional y Universidades
<input type="checkbox"/>	Utiliza los servicios de transporte escolar desde la parada _____, debiendo desplazarse a la misma desde su domicilio ubicado a _____ kilómetros.
<input type="checkbox"/>	Alumno de programa bilingüe. Indicar idioma _____ y los días de la semana en que acude al centro a realizar el programa bilingüe _____ Horario _____
<input type="checkbox"/>	Alumnos de PROA/PREC. Indicar los días de la semana en que acuden al centro _____ Horario _____
<input type="checkbox"/>	Alumnos de Especial Atención al DEporte (ESPADE).

En a de de 2026
(firma y sello)