





**Dades de les persones que formen la unitat familiar a excepció dels sol·licitants:**

Parentiu	NIIF / NIE	Nom i Cognoms	signatura

Les persones que formen part de la unitat familiar **DECLAREN SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:**

- Que accepten les bases de la convocatòria per a la qual sol·liciten l'ajut.
- Que totes les dades incorporades a la present sol·licitud s'ajusten a la realitat i que queden assabentats que la inexactitud de les circumstàncies declarades podrà donar lloc a la denegació o revocació de l'ajut.
- Que autoritzen el Consell Comarcal del Garraf a obtenir de l'Administració Tributària les dades necessàries per determinar la renda i patrimoni familiar a efectes d'ajut.
- Que consentiu de manera expressa que les vostres dades siguin cedides al Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya, ajuntament del seu municipi de residència i al centre educatiu . Aquest consentiment podrà ser revocat en qualsevol moment.
- Que autoritzen el Consell a obtenir de l'administració local el volant de convivència de la unitat familiar a efectes d'ajut.
- Que tenen coneixement que, en cas d'obtenir un altre ajut que complementi en part o en la seva totalitat el preu del servei de transport, procedent de qualsevol altre administració o entitat pública o privada per al curs 2018-2019, ho hauran de comunicar a l'Àrea d'Ensenyament del Consell Comarcal del Garraf.
- Que autoritzen al Consell Comarcal del Garraf a trametre avis o notificacions per SMS o per correu electrònic.

Signo la present sol·licitud:

Data Signatura

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_