

**DECLARACIÓ RESPONSABLE PER LES FAMÍLIES DELS
ALUMNES DE MÚSICA SOL·LICITANTS DELS AJUTS D'EMIPAC
2020/2021**

Nom i cognoms del pare, mare o tutor:

DNI/NIE/Passaport:

Nom i cognoms de l'alumne/a:

Escola de Música:

DECLARO RESPONSABLEMENT:

1. Que totes les dades que consten en la sol·licitud, i als documents que l'acompanyen, són certes.
2. Que el/la sol·licitant reuneix els requisits per a ser beneficiari/ària previstos als apartats 4 i 6 que s'estableixen a les bases reguladores dels presents ajuts.
3. Que em comprometo a proporcionar a EMIPAC tota aquella documentació que em resulti requerida de forma addicional a fi efecte de poder justificar el compliment dels requisits exigits a les bases reguladores dels presents ajuts.

La inexactitud, falsedat o omissió de caràcter essencial de qualsevol dada o informació continguda en aquesta declaració responsable, determinarà la denegació de l'ajut o serà motiu de reintegrament en el cas que hagués estat atorgada, sens perjudici de les responsabilitats de qualsevol tipus en què s'hagi pogut incórrer.

I, perquè així consti, als efectes de sol·licitud del present ajut, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

Informació bàsica sobre protecció de dades personals:

Responsable del tractament: Escoles de Música d'Iniciativa Privada de Catalunya (EMIPAC).

Finalitat: Gestionar la concessió de la beca.

Base legitimació: La presentació de la sol·licitud per part de l'interessat i el seu consentiment exprés.

Conservació: Durant el temps necessari per complir amb les obligacions legals.

Cessions: No seran cedides a tercers excepte a encarregats del tractament de les mateixes i en els casos que s'hagi de complir amb una obligació legal.

Drets de les persones interessades: Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió, limitació del tractament, portabilitat, oposició i a no ser objecte de decisions individualitzades mitjançant comunicació escrita dirigida al Responsable del tractament en el domicili o adreça de correu electrònic.

Lloc i data:

Signatura