



Solicitud de **AYUDAS AL ESTUDIO** al amparo de la Ley 29/2011, de 22 de septiembre de Reconocimiento y Protección Integral a las Víctimas del Terrorismo (BOE 23 de septiembre 2011)

Demande d' **AIDE AUX ÉTUDES**, en vertu de la Loi 29/2011 du 22 septembre sur la Reconnaissance et la Protection Intégrale des Victimes du Terrorisme (BOE 23 septembre 2011)

<b>DATOS DEL SOLICITANTE /</b> <b>DONNNÉES DU DEMANDEUR :</b>			
Nombre y apellidos / <b>Prénom et nom :</b>			
DNI/NIE/Pasaporte: <b>CNI/NIE/Passeport :</b>			
Fecha de nacimiento: <b>Date de naissance :</b>			
Domicilio / <b>Domicile :</b>		Nº: Piso: Puerta:	
Tipo de vía:	Nombre de la vía:	Nº: Étage : Porte :	
<b>Type de voie :</b>	<b>Nom de la voie :</b>	Código Postal:	
Localidad / <b>Ville :</b>		<b>Code postal :</b>	
Teléfono/s / <b>Téléphone/s :</b>			
Correo Electrónico / <b>E-mail :</b>			

<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b> (si lo hubiera) / <b>REPRÉSENTANT LÉGAL</b> (le cas échéant) :
Nombre y apellidos: / <b>Prénom et nom :</b>
Domicilio (a efectos de notificaciones) / <b>Domicile (aux fins des notifications) :</b>

<b>DATOS DE LA VÍCTIMA</b> (en caso de ser diferente del solicitante): <b>DONNÉES DE LA VICTIME</b> (si elle est différente du demandeur)
Nombre y apellidos / <b>Prénom et nom :</b>
Grado de parentesco respecto del solicitante / <b>Lien de parenté avec la victime :</b>

DATOS BANCARIOS (IBAN) donde desea percibir el importe de la Ayuda <b>COORDONNÉES BANCAIRES (IBAN) du compte sur lequel le versement de l'aide est demandé</b> (El/la solicitante deberá ser titular o cotitular de la cuenta) <b>(Le demandeur devra être titulaire ou cotitulaire du compte bancaire)</b>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BIC/SWIFT																				



**DATOS ACADÉMICOS / DONNÉES ACADÉMIQUES :**

- Nivel de estudios para el que solicita la Ayuda /

*Niveau d'études pour lequel on demande l'aide*

- Educación Infantil / Enseignement préscolaire
  - Primer ciclo / Premier cycle
  - Segundo ciclo / Deuxième cycle
- Educación Primaria / Enseignement primaire
- Educación Secundaria Obligatoria / Enseignement secondaire obligatoire
- Bachillerato / Baccalauréat
- Formación Profesional / Formation professionnelle
  - Grado Medio / Niveau intermédiaire
  - Grado superior / Niveau supérieur
- Grado Universitario o equivalente / Diplôme universitaire ou équivalent
- Master Universitario / Master (maîtrise universitaire)
- Otros estudios superiores / Autres études supérieures
- Idiomas en centro oficial / Langues à une École officielle de langues

- Centro, Universidad o Escuela en que cursará los estudios

*Centre, Université ou École où il/elle va suivre les études*

**REQUISITOS ACADÉMICOS (deberán acreditarse documentalmente)**

**INFORMATIONS ACADÉMIQUES (elles devront être attestées para des documents)**

- Año/curso para el que solicita la Ayuda: ..../....

*Année scolaire pour laquelle on demande l'aide*

- Distancia entre el centro de estudios y el domicilio familiar (solo ida): ..... Km.

*Distance entre le centre d'études et le domicile familial (aller) : .....Km.*

- La realización de estudios implica cambio de residencia respecto del domicilio familiar:

*Suivre des études implique quitter le domicile familial :*

- Si / Oui
- No / Non

- El/la solicitante ha disfrutado de ayudas al estudio concedidas por la Administración del Estado el curso anterior / Le demandeur a bénéficié d'aides aux études octroyées par l'Administration de l'État



Si, por un importe de ..... euros

Oui, par un montant de ..... euros

No / Non

• En caso de *estudios no universitarios*: Curso anterior superado (salvo que se solicite Ayuda para primer curso) / *En cas d'études non universitaires* : année scolaire précédente accomplie avec succès (sauf dans le cas où l'aide est demandée pour la première année) :

Si / Oui

No / Non

• En caso de *estudios universitarios* / *En cas d'études universitaires* :

✓ Créditos matriculados / *Cours (crédits) auxquels il/elle s'est inscrit(e)* :

Curso completo ...../ *Cours complet*

Curso parcial. Nº de créditos:...../ *Cours à temps partiel. Nº de crédits :*

✓ Número de créditos superados en el curso anterior (salvo que se solicite Ayuda para primer curso) / *Numéro de crédits obtenus l'année précédente (sauf dans le cas où l'aide est demandée pour la première année)*

#### **INCOMPATIBILIDADES / INCOMPATIBILITÉS :**

Percepción de ayuda al estudio por la condición de víctima de terrorismo o familiar, concedida por otra Administración Pública, por el mismo concepto del aquí solicitado / *Bénéficiaire d'une aide aux études en raison de la condition de victime du terrorisme ou membre de la famille de la victime, octroyée par l'Administration Publique au même titre que celui faisant objet de la présente demande*

Si, concedida por ....., por un importe de ..... euros.

Oui, octroyée par ....., par un montant de .....euros.

No / Non

#### **DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN** (*Marque la opción que corresponda*)

#### **PIÈCES JOINTES À LA DEMANDE** (*Veillez cocher la case appropriée*)

Fotocopia del Libro de Familia completo / *Copie du Livret de Famille*

Fotocopia de la cartilla o documento bancario en el que constan los datos del titular de la cuenta / *Copie du «livret d'épargne» ou document bancaire où figurent les données du titulaire du compte*

Certificación que acredite los estudios realizados en el curso anterior y, en su caso, los créditos matriculados, así como los que ha superado / *Accréditation des études réalisées l'année précédente et, le cas échéant, les crédits auxquels il/elle est inscrit(e), ainsi que ceux qu'il/elle a complété*



- Certificación académica/Matrícula del curso para el que solicita la ayuda, el que figuren, en su caso, los créditos matriculados / *Certificat académique / Inscription au cours faisant l'objet de l'aide où figurent les crédits auxquels il/elle s'est inscrit(e)*
- Otros documentos probatorios / *Autres pièces justificatives*

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos consignados en la presente solicitud.

**JE DÉCLARE** sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande.

**AVISO IMPORTANTE.** El original de este formulario de solicitud debe obrar en poder de la Administración, debiendo guardarse el solicitante con copia del mismo.

**AVIS IMPORTANT.** Le premier exemplaire de ce formulaire de demande doit parvenir à l'Administration ; le demandeur doit conserver une copie de celui-ci.

### **RELACIONES CON LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS**

#### **RELATIONS AVEC LES ADMINISTRATIONS PUBLIQUES**

Las relaciones con la Administración durante la tramitación del procedimiento se realizan por medios electrónicos, salvo decisión en contraria del interesado. Por favor, marque la casilla que corresponda:

Les communications avec l'Administration pendant le traitement de la procédure sont effectuées par voie électronique, sauf décision contraire de la personne intéressée. Veuillez cocher la case appropriée:

- Sí deseo relacionarme con la Administración a través de medios electrónicos.  
 OUI. Je veux communiquer avec l'Administration par voie électronique.
- NO deseo relacionarme con la Administración a través de medios electrónicos.  
 NON. Je ne veux pas communiquer avec l'Administration par voie électronique.

Si opta por relacionarse por medios electrónicos y quiere recibir un aviso por correo electrónico o teléfono móvil, informándole de la puesta a su disposición de una notificación en la Sede Electrónica de la Administración o en la Dirección Electrónica Única, por favor marque la siguiente casilla

Si vous choisissez de communiquer avec l'Administration par voie électronique et vous souhaitez recevoir une notification dans votre adresse électronique ou sur votre téléphone portable vous informant de la disponibilité d'une notification au site web de l'Administration ou à l'Adresse Électronique Unique, veuillez cocher la case suivante

### **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

#### **INFORMATIONS SUR LA PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL**

**Responsable:** Dirección General de Apoyo a Víctimas del Terrorismo del Ministerio del Interior  
C/ Amador de los Ríos, 8, 28071 Madrid  
Correo electrónico: [secdirector@interior.es](mailto:secdirector@interior.es)

**Responsable :** Direction générale de soutien aux victimes du terrorisme du Ministère de l'Intérieur  
C/ Amador de los Ríos, 8, 28071 Madrid  
E-mail: [secdirector@interior.es](mailto:secdirector@interior.es)



**Finalidad:** tramitación y resolución de expedientes de indemnizaciones y ayudas de la Ley 29/2011, de 22 de septiembre, de Reconocimiento y Protección Integral a las Víctimas del Terrorismo (BOE 23 de septiembre 2011). Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.

**Objet :** le traitement et résolution des dossiers d'indemnisation et d'aides prévues dans la Loi 29/2011 du 22 septembre sur la Reconnaissance et la Protection Intégrale des Victimes du Terrorisme (BOE 23 septembre 2011). Les données ne seront conservées que le temps nécessaire pour atteindre l'objectif pour lequel elles ont été collectées et pour établir les éventuelles responsabilités pouvant résulter dudit objectif et du traitement des données. Les dispositions de la réglementation en vigueur en matière d'archives et de documentation seront appliquées.

**Legitimación:** Ley 29/2011, de 22 de septiembre, de Reconocimiento y Protección Integral a las Víctimas del Terrorismo (BOE 23 de septiembre 2011).

**Légitimation :** Loi 29/2011, du 22 septembre, sur la Reconnaissance et la Protection Intégrale des Victimes du Terrorisme (BOE 23 septembre 2011).

**Destinatarios:** se podrán ceder datos a otros organismos o entidades de carácter público con el objeto de dar cumplimiento a la solicitud. Asimismo, se podrán realizar cesiones a otros organismos o entidades de carácter público dentro del Espacio Económico Europeo que ejerzan competencias en materia de víctimas del terrorismo.

**Destinataires :** les données peuvent être transférées à d'autres organismes ou entités à caractère public afin de donner suite à la demande. Elles peuvent aussi être transférées à d'autres organismes ou entités à caractère public dans l'Espace Économique Européen qui exercent des compétences en matière de victimes du terrorisme.

**Derechos e información adicional:** puede acceder a información adicional sobre el Delegado de Protección de Datos y sobre la manera de ejercer sus derechos sobre los datos personales en el siguiente enlace:

<https://www.interior.gob.es/opencms/es/servicios-al-ciudadano/participacion-ciudadana/proteccion-de-datos-personales/tutela-de-los-derechos/>

**Droits et informations supplémentaires :** vous pouvez accéder à des informations supplémentaires sur le Délégué à la Protection des Données et sur la manière d'exercer vos droits sur les données à caractère personnel en cliquant sur le lien suivant :

<https://www.interior.gob.es/opencms/es/servicios-al-ciudadano/participacion-ciudadana/proteccion-de-datos-personales/tutela-de-los-derechos/>

**AUTORIZO** a la Dirección General de Apoyo a Víctimas del Terrorismo del Ministerio del Interior el tratamiento de los datos personales incluidos en la solicitud y obrantes en el expediente de conformidad con el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), con el objeto de dar cumplimiento a la solicitud.

**J'AUTORISE** la Direction générale de soutien aux victimes du terrorisme du Ministère de l'Intérieur à traiter les données à caractère personnel incluses dans la demande et celles figurant dans le dossier conformément au Règlement (UE) 2016/679 DU PARLEMENT EUROPÉEN ET DU CONSEIL du 27 Avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données), afin de donner suite à la demande.

**AUTORIZO** a la Dirección General de Apoyo a Víctimas del Terrorismo del Ministerio del Interior la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud y obrantes en el expediente, referidos a la identificación personal y, en su caso, a la defunción, el matrimonio, las prestaciones sociales públicas y la situación laboral en fecha concreta, a recabar de las autoridades competentes,



a través de la Plataforma de Intermediación de Datos, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de la tramitación de la presente solicitud.

**J'AUTORISE** la Direction générale de soutien aux victimes du terrorisme du Ministère de l'Intérieur la vérification et la comparaison des données à caractère personnel figurant dans la demande et contenues dans le dossier, portant sur l'identification personnelle et, le cas échéant, sur le décès, le mariage, les prestations sociales publiques et la situation professionnelle à une date donnée, à recueillir des autorités compétentes à travers la Plateforme pour l'Échange de Données, avec garantie de confidentialité, et aux seules fins du traitement de la présente demande.

Al respecto, de conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en general se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración.

À cet égard, conformément à l'article 28 de la Loi 39/2015, du 1 octobre, de la Procédure Administrative Commune de l'Administration Publique, en général on entend que le consentement pour la consultation des documents établis par toute autre administration publique a été octroyé.

En caso de que no otorgue su consentimiento para la verificación y cotejo, marque la siguiente casilla  y deberá aportar los documentos pertinentes.

En cas où vous n'octroyez pas votre consentement, vous devez cocher cette case  et fournir les documents pertinents.

**AUTORIZO** a la Dirección General de Apoyo a Víctimas del Terrorismo del Ministerio del Interior la cesión de los datos incluidos en esta solicitud y obrantes en el expediente a otros organismos o entidades de carácter público con el objeto de dar cumplimiento a la solicitud.

**J'AUTORISE** la Direction générale de soutien aux victimes du terrorisme du Ministère de l'Intérieur la cession des données figurant dans la demande et contenues dans le dossier à d'autres organismes ou entités à caractère public, afin de donner suite à la demande.

**AUTORIZO** a la Dirección General de Apoyo a Víctimas del Terrorismo del Ministerio del Interior la cesión de los datos incluidos en esta solicitud y obrantes en el expediente a otros organismos o entidades de carácter público dentro del Espacio Económico Europeo que ejerzan competencias en materia de víctimas del terrorismo. En caso de que no otorgue su consentimiento para esta cesión, marque la siguiente casilla .

**J'AUTORISE** la Direction générale de soutien aux victimes du terrorisme du Ministère de l'Intérieur la cession des données figurant dans la demande et contenues dans le dossier à d'autres organismes ou entités à caractère public dans l'Espace Économique Européen qui exercent des compétences en matière de victimes du terrorisme. En cas où vous n'octroyez pas votre consentement, vous devez cocher cette case .

En..... a..... de..... de .....

Fait à :..... Le :.....

(Firma)

(Signature)