

### ANEXO III



#### DOCUMENTO COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DEL PROGRAMA DE BECAS DE BANKIA-JUNTA CASTILLA Y LEÓN PARA IMPULSAR LA FP DUAL, CORRESPONDIENTES A LA CONVOCATORIA DE 2014/2015.

D. /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_, Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### EXPONE

Asumir el compromiso de cumplir con las siguientes obligaciones:

- 1º. Que en el 2014/15 está cursando estudios del Ciclo Formativo de Grado \_\_\_\_\_ del Título \_\_\_\_\_ en el Centro Educativo \_\_\_\_\_, de la localidad de \_\_\_\_\_ participando en el proyecto de FP Dual \_\_\_\_\_ en la empresa \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_
- 2º Ser cierto los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se requiera para ello.
- 3º Durante el curso académico 2014/2015, **no haber sido beneficiario ni disfrutar de otra ayuda destinada al mismo fin por parte de empresas o entidades.**
- 4º Realizado el procedimiento de adjudicación de las becas, el beneficiario deberá proceder, en caso de que no disponga de ella, a la apertura de una cuenta corriente en la entidad de BANKIA, donde se ingresará el importe de la beca concedida.
- 5º En caso de inasistencia o interrupción del curso o las prácticas programadas, comunicar esta circunstancia, a través de la siguiente dirección de correo: [convocatoria@becasbankiafpdualcyl.com](mailto:convocatoria@becasbankiafpdualcyl.com)
- 6º De conformidad con el Artículo 6 de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal el titular de los datos de carácter personal (tutor o representante legal en caso de menor de edad) por medio de la aceptación de las presentes bases, consiente expresamente en el tratamiento de dichos datos con los fines indicados en las citadas Bases. El tratamiento de los datos de carácter personal incluirá la publicación de aquellos considerados convenientes a criterio de Bankia S.A. en el microsite de internet [www.becasbankiafpdualcyl.com](http://www.becasbankiafpdualcyl.com)

Y para que así conste a los efectos de la presente solicitud de ayuda.

(El alumno o alumna firmará la solicitud en el caso de ser mayor de edad o su representante legal en caso contrario)

EI ALUMNO/LA ALUMNA

(Si es mayor de edad)

EL PADRE/MADRE O TUTOR

(Si es menor de edad)

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_