

# SOLICITUD DE AYUDA PARA ESTUDIOS

**NOTA:** Los datos que se piden constituyen **DECLARACION JURADA** por parte del solicitante.

**SOLICITANTE** **Nº. DE EMPRESA**

## CATEGORIA DEPARTAMENTO

**TLFNO. DEL TRABAJO**      **TLFNO. PARTICULAR**

#### **ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA**

CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_

**DESEO COBRAR LA AYUDA POR LA CUENTA DE ABONO DE LA NOMINA** **SI** (DATOS NOMINA) / **NO** (POR OTRA CUENTA)

BANCO : \_\_\_\_\_

Nº CUENTA (CÓDIGO IBAN): E S \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

**PERSONAS QUE COMPONENT LA FAMILIA INCLUYENDO AL SOLICITANTE**

Nº	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	TRABAJO-ESTUDIOS
1			Solicitante	
2			Beneficiario	
3			Cónyuge o Pareja de hecho	
4			Hijo	
5			Hijo	
6			Hijo	

De acuerdo con lo previsto en la Disposición Adicional Segunda de la O.M. de 12.06.89 (B.O.E. de 22.06.89), las Ayudas concedidas por organismos de la Administración Estatal o Autonómica pueden ser incompatibles con las de la Fundación. En este caso el trabajador deberá optar por una de ellas, renunciando a la de la Fundación en caso de elegir la concedida por los Organismos citados.

El solicitante declara expresamente aceptar las Bases de la Convocatoria de Ayudas Económicas para el Curso Académico 2025/2026, y no estar incurso en ninguna de las incompatibilidades establecidas en las mismas.

Responsables del tratamiento: Renault España S.A., Sodicam España, Renault Retail S.A., Mobilize Financial Services S.A. y Renault España Comercial S.A.. Finalidades: Gestionar la "ayuda económica para estudios" solicitada por el empleado

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Datos personales: Todos los datos personales solicitados son necesarios para gestionar el proceso de solicitud, concesión y pago de las ayudas concedidas por lo que, en caso de no facilitarlos, no será posible tramitar dicha solicitud. Asimismo, se le informa que la cumplimentación y firma del presente formulario implica el consentimiento para el tratamiento de los datos de carácter personal

facilitados y la garantía por su parte de que todos los interesados afectados han sido informados y a su vez han consentido previamente el tratamiento.

Legitimación: El consentimiento que usted nos presta y el cumplimiento de un contrato.

Destinatarios: Renault España S.A. pertenece a un grupo multinacional cuya empresa matriz es Renault S.A.S, corresponsable de tratamiento de datos, pudiendo tener acceso a los datos de empleados en España. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal, empresas colaboradoras para la gestión de ayudas, organismos oficiales y Fundación participante en la gestión de la ayuda (Fundación Renault Group España).

Derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento, así como rechazar su tratamiento mediante solicitud escrita y firmada, indicando la petición o derecho que ejerce, junto con una copia de DNI/NIE o documento válido que acredite la identidad, a la atención del Delegado de Protección de Datos (DPO) RENAULT ESPAÑA, S.A, Av. de Madrid nº 72, 47008-Valladolid o vía email: dpo.resa@renault.com.

Le recordamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan nº 6, 28001, Madrid.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos personales en nuestra Política de Privacidad de Empleados que se encuentra en la página principal del portal DECLIC.

Mediante la cumplimentación voluntaria de esta Solicitud el solicitante consiente expresamente que los datos de carácter personal que facilita sean tratados por Renault España S.A, Sodicam España, Renault Retail S.A., Mobilize Financial Services S.A. y Renault España Comercial S.A. con la finalidad de gestionar las Ayudas Económicas que solicita.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.026

FDO.: \_\_\_\_\_

☒ .....

(RESGUARDO SOLICITUD DE AYUDA PARA ESTUDIOS - CURSO. 2025/2026)

SOLICITANTE \_\_\_\_\_ N.º E. \_\_\_\_\_ FACTORÍA \_\_\_\_\_

BENEFICIARIO DE LA AYUDA \_\_\_\_\_

**LA PERSONA TRABAJADORA TIENE EL PLAZO DE 1 MES DESDE LA FECHA DE RESPUESTA DE CONCESIÓN/ RECHAZO PARA CUALQUIER RECLAMACIÓN O SUBSANACIÓN DE ERRORES.**