



FUTBOLISTAS ON

FORMULARIO SOLICITUD BECAS EMPLE_ON
PARA JUGADOR@S DE FÚTBOL EN LA TEMPORADA 2021/2022

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____

TELEFONO _____

DIRECCIÓN _____

CÓDIGO POSTAL _____ PROVINCIA _____

CLUB TEMPORARA 21/22 _____ CATEGORÍA _____

Estudios para los que solicita la Beca:

FP GRADO SUPERIOR

GRADO UNIVERSITARIO

MASTER

POST GRADO UNIVERSITARIO

CENTRO EDUCATIVO _____

Nº de cuenta bancaria para el abono de la beca

ES

Declaro aceptar el uso de datos personales a los efectos de la tramitación de la solicitud de la beca.

En caso de ser beneficiario/a de la beca de Futbolistas ON me comprometo a:

- Destinar la beca a la finalidad para la que se concede, acreditar en caso de requerimiento el cumplimiento de los requisitos y condiciones que determinen la concesión de la misma y cumplir las condiciones del otorgamiento.
- Comunicar al sindicato la obtención de subvenciones o becas para la misma finalidad procedentes de cualquier Administración o ente público o privado, nacional o internacional.
- Poner en conocimiento del sindicato cualquier alteración de las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de la beca.

NOMBRE _____

FIRMA _____