

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 29 DE MAYO

LUGAR: El día sin clases “29 DE MAYO” se desarrollará en el Centro de la Igualdad de la localidad de Alcalá de Guadaíra, situado en C/ Antonio Guerra Ojeda, 2; en horario de 9:15 a 12:45 horas.

1. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA PATRIA POTESTAD

GUARDADOR/A 1 Madre, padre, guardador /a de hecho o tutor/a legal	
NOMBRE	APELLIDOS
DNI	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO	
PARENTESCO CON LA/EL MENOR	
DOMICILIO	
GUARDADOR/A 2 Madre, padre, guardador /a de hecho o tutor/a legal	
NOMBRE	APELLIDOS
DNI	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO	
PARENTESCO CON LA/EL MENOR	
DOMICILIO	

* Solo rellenarlo un/a progenitor/a en caso de tener la custodia exclusiva o ser víctima de violencia de género

2. TIPOLOGÍA FAMILIAR (marque con una X la opción que corresponda en su caso).

FAMILIA MONOPARENTAL/MONOMARENTAL	
FAMILIA NUMEROSA	
MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y OTRAS FORMAS DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES	
PERSONA CON DISCAPACIDAD	
PERSONA EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL	
FAMILIAS CON OTRAS CARGAS DE CUIDADO	
FAMILIAS CON AMBOS PROGENITORES EMPLEADOS	
FAMILIA CON UN SOLO PROGENITOR EMPLEADO	
FAMILIA USUARIA DEL CENTRO MUNICIPAL DE INFORMACIÓN A LA MUJER (CMIM)	
OTRAS (escribir su caso en la casilla)	

3. PERSONA PARTICIPANTE

DATOS DEL/LA MENOR	
NOMBRE	APELLIDOS
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DIVERSIDAD FUNCIONAL	
ALERGIAS, ENFERMEDADES O DATOS DE INTERÉS	

*Rellenar las siguientes tablas en caso de solicitar plaza para más de un o una menor.

DATOS DEL/LA MENOR	
NOMBRE	APELLIDOS
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DIVERSIDAD FUNCIONAL	
ALERGIAS, ENFERMEDADES O DATOS DE INTERÉS	

DATOS DEL/LA MENOR	
NOMBRE	APELLIDOS
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DIVERSIDAD FUNCIONAL	
ALERGIAS, ENFERMEDADES O DATOS DE INTERÉS	

4. DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL/LA MENOR O CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

PERSONA AUTORIZADA	DNI	PARENTESCO	TELÉFONO

5. PROTECCIÓN DE DATOS.

Hemos leído la siguiente información básica sobre protección de datos de carácter personal.

Responsable de Tratamiento	Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra
Contacto con el Responsable	Plaza del Duque n.º 1. CP 41500 Alcalá de Guadaíra (Sevilla)
Legitimación para el tratamiento de datos personales	Artículo 6.1. c) y e) del Reglamento (EU) 2016/679, de 27 de abril, del Parlamento Europeo y el Consejo, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos de carácter personal de las personas físicas y libre circulación de estos datos.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán ejercer su derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad así como aquellos otros que le reconozca la normativa vigente, de forma presencial o a través de la sede electrónica https://ciudadalcala.sedelectronica.es/info.0

Ampliación de información	Puede ampliar la información sobre el tratamiento de datos de carácter personal y el ejercicio de derechos en el siguiente enlace: https://ciudadalcala.sedelectronica.es/privacy.2
Delegado de protección de datos	dpd@alcalaguadaira.org

Hemos sido informados/as de que el Ayuntamiento tratará la información documental y visual relacionada con la actividad para la justificación del Aula de Conciliación en el marco del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra.

6. AUTORIZACIÓN TOMA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES.

Autorizamos a la toma y publicación de imágenes de menores por el Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra durante todas las actividades desarrolladas en el marco del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra, pudiendo ser mostradas en los medios de comunicación, redes sociales y página web del Ayuntamiento, dentro de un contexto socioeducativo con finalidad informativa (siempre sin mostrar sus caras).

Sí autorizo No autorizo

7. AUTORIZACIÓN SALIDAS Y EXCURSIONES.

Autorizamos bajo nuestra responsabilidad que la persona participante pueda realizar cuantas salidas y excursiones se realicen como parte del programa, concretamente a los parques aledaños al Centro de la Igualdad durante el tramo horario que este/a asista al “día sin clases 29 de mayo” dentro del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra.

Sí autorizo No autorizo

8. AUTORIZACIÓN MÉDICA

D./D^a _____ con DNI _____ y
D./D^a _____ con DNI _____ como
padres, madres o tutores/as legal del o la menor _____
damos nuestro consentimiento para:

Que en caso de algún incidente durante el horario del “29 DE MAYO” dentro del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra, la/el menor pueda ser trasladada/o a consulta médica.

FIRMA GUARDADOR/A 1

FIRMA GUARDADOR/A 2

En Alcalá de Guadaíra, a ___ de _____ de 202_

9. ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD

D./D^a _____ con DNI _____ y
D./D^a _____ con DNI _____ como
padres, madres o tutores/as legal del o la menor _____,
asumimos toda la responsabilidad que supone que nuestra hija, hijo o persona sobre la que
ostentamos la tutela o guarda de hecho asista al día sin clases “29 DE MAYO” en el marco del
Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra.

Y para que así conste, firmo la presente solicitud en

FIRMA GUARDADOR/A 1

FIRMA GUARDADOR/A 2

En Alcalá de Guadaíra, a ___ de _____ de 202_

10. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LAS PERSONAS SOLICITANTES

- Declaramos que ostentamos la guarda y custodia del/la menor para el/la que formalizamos la presente solicitud.
- Declaramos que son ciertos todos los datos que manifestamos en esta solicitud. Asimismo, declaramos conocer que, en caso de falsedad en los datos u ocultación de los mismos, la solicitud será automáticamente desestimada sin perjuicio de otras consecuencias administrativas que de ello pudiera derivarse.

11. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS

- Autorizamos la consulta de los datos de inscripción en el Padrón Municipal de Habitantes (En caso de no autorizar esta consulta, deberá aportar certificado de empadronamiento junto con la solicitud).
- Autorizamos la consulta de cuantos datos sean necesarios para acreditar el cumplimiento de los requisitos exigidos en la presente convocatoria.

12. DOCUMENTACIÓN APORTADA

(Marque con una X las casillas correspondientes a la documentación aportada)

<input type="checkbox"/>	Fotocopia DNI de ambos progenitores.
<input type="checkbox"/>	Libro de familia.
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento individual y/o colectivo.
<input type="checkbox"/>	Sentencia de divorcio o medidas por hijos/as a cargo.
<input type="checkbox"/>	Sentencia/Acto de Violencia u orden de alejamiento.
<input type="checkbox"/>	Informe de vida laboral de ambos progenitores.
<input type="checkbox"/>	Acreditación de familia monomarental/monoparental.
<input type="checkbox"/>	Acreditación de familia numerosa.
<input type="checkbox"/>	Acreditación de la persona con discapacidad.
<input type="checkbox"/>	Certificado SEPE que acredite la búsqueda activa de empleo.
<input type="checkbox"/>	Informe de vulnerabilidad.
<input type="checkbox"/>	Informe médico o psicopedagógico del menor.
<input type="checkbox"/>	Otra documentación.

Les recordamos que **la entrega de esta solicitud no garantiza la admisión automática** de su hijo o hija. La admisión estará sujeta a un proceso de valoración y asignación que tendrá en cuenta diversos criterios.

Esta solicitud deberá ser **entregada antes del 26 de mayo a las 23:59**. Las solicitudes entregadas fuera de plazo no serán tenidas en cuenta.

A partir del **27 de mayo**, las familias recibirán un **correo electrónico** en el que se les informará si su hijo o hija ha sido admitido/a o no, por lo que les rogamos estén pendientes de su bandeja de entrada en los días posteriores a esa fecha.

Para cualquier duda o información contacte al correo electrónico:

plancorresponsables@alcalaguadaira.org