

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DÍA SIN CLASES: 31 DE OCTUBRE**

**1. PERSONA SOLICITANTE**

<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b> (Madre, padre, guardador /a de hecho o tutor/a legal).	
NOMBRE	APELLIDOS
DNI	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO	
PARENTESCO CON LA/EL MENOR	
DOMICILIO	

**2. PERSONA PARTICIPANTE**

<b>DATOS DEL/LA MENOR</b>	
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.

<b>DATOS DEL/LA MENOR</b>	
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	

**3. DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A EL/LA MENOR O CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**

PERSONA AUTORIZADA	DNI	PARENTESCO	TELÉFONO

**4. TIPOLOGÍA FAMILIAR** (Marque con una X la opción que corresponda en su caso).

MUJER VÍCTIMA VIOLENCIA DE GÉNERO	
OTRAS FORMAS DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	
FAMILIA MONOPARENTAL/MONOMARENTAL	
EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO DE LARGA DURACIÓN	
MAYOR DE 45 AÑOS	
FAMILIAS CON OTRAS CARGAS DE CUIDADO	
FAMILIAS CON AMBOS PROGENITORES EMPLEADOS	
FAMILIA CON UN SOLO PROGENITOR EMPLEADO	
OTRAS (escribir su caso en la casilla)	

Usuaría del Centro Municipal de Información a la Mujer (CMIM).

### 5. DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Fotocopia DNI de la persona solicitante.
- Informe de vida laboral de ambos progenitores (si procede).
- Otra documentación.

### 6. AUTORIZACIÓN TOMA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES.

Autorizo 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.

- Sí autorizo       No autorizo

### 7. AUTORIZACIÓN SALIDAS Y EXCURSIONES.

Autorizo bajo mi responsabilidad a que la persona participante pueda realizar cuantas salidas y excursiones se realicen como parte del programa.

- Sí autorizo       No autorizo

### 8. PROTECCIÓN DE DATOS.

He 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 <a href="https://ciudadalcala.sedelectronica.es/info.0">https://ciudadalcala.sedelectronica.es/info.0</a>
Ampliación de información	Puede ampliar la información sobre el tratamiento de datos de carácter personal y el ejercicio de derechos en el siguiente enlace: <a href="https://ciudadalcala.sedelectronica.es/privacy.2">https://ciudadalcala.sedelectronica.es/privacy.2</a>
Delegado de protección de datos	<a href="mailto:dpd@alcalaguadaira.org">dpd@alcalaguadaira.org</a>

*He sido informado/a de que el Ayuntamiento tratará la información documental y visual relacionada con la actividad para la justificación del Día sin clase en el marco del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra.*

#### **9. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS**

Autorizo 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).

Autorizo la consulta de cuantos datos sean necesarios para acreditar el cumplimiento de los requisitos exigidos en la presente convocatoria.

#### **10. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Declaro que ostento la guarda y custodia del/la menor para el/la que formalizo la presente solicitud.

Declaro que son ciertos todos los datos que manifiesto en esta solicitud. Asimismo, declaro conocer que, en caso de falsedad en los datos u ocultación de los mismos, mi solicitud será automáticamente desestimada sin perjuicio de otras consecuencias administrativas que de ello pudiera derivarse.

#### **11. ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, como madre/padre, tutora/tutor o guardadora/guardador, asumo toda la responsabilidad que supone que mi hija, hijo o persona sobre la que ostento la tutela o guarda de hecho asista al Proyecto "DÍA SIN CLASES" en el marco del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra.

Y para que así conste, firmo la presente solicitud en

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

Alcalá de Guadaíra a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_