



SOLICITUD PLAZA AULA DE CONCILIACIÓN

PERIODO VACACIONAL NAVIDAD

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos:

NIF/NIE:

Fecha de Nacimiento:

Domicilio:

Población:

En Caso de padecer alergia o intolerancia a algún alimento o sustancia indique cual:

DATOS FAMILIARES: PADRE-MADRE-TUTOR/A

1º Tutor/a

Nombre y apellidos:

NIF/NIE:

Fecha de Nacimiento:

Domicilio:

Población:

Nacionalidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

2º Tutor/a

Nombre y apellidos:

NIF/NIE:

Fecha de Nacimiento:

Domicilio:

Población:

Nacionalidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

DATOS DEL CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA EN EL CURSO 2021/2022

Centro:

Curso:

AULA DE CONCILIACIÓN

23, 27, 28, 29 de Diciembre de 2021 y 3, 4, 5 y 7 de Enero de 2022

Marcar la opción deseada:

Meses de usos: 23__ 27__ 28__ 29__ de Diciembre de 2021

3__ 4__ 5__ 7__ de Enero de 2022

Horario: 9:00 a 14:00 Horario de entrada del menor: _____

Tendrán preferencia los menores que requieran el servicio durante todo el periodo vacacional ofertado.

A efectos de adjudicación de plazas, declara las siguientes circunstancias (marcar con un X lo que proceda):

Circunstancias prioritarias:

- Víctima de violencia de género
- Familia monomarental
- Familia monoparental
- Mujeres mayores de 45 años
- Mujeres en situación de desempleo para realizar acciones formativas o búsqueda activa de empleo
- Actividad formativa de los progenitores
- Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados.
- Situación laboral **de ambos** progenitores:
 - Trabajo Madre/progenitor 1: _____
 - Trabajo Padre/progenitor 2: _____

Todas las anteriores circunstancias han de ser acreditadas mediante certificados válidos junto con la **documentación** necesaria para solicitar el servicio:

- Certificado empresa que especifique periodo de trabajo durante los días que se solicita el servicio,
- Informe vida laboral
- Justificante de ingresos mensual: última nómina, Declaración trimestral autónomos/as, certificado ayuda o no tener ingresos.
- Certificado centro de formación.
- Condición víctima de violencia de género
- Certificado de cuidador/a de persona en situación de dependencia



INSTRUCCIONES

- La presente solicitud ha de ser rellenada por las familias y entregada en el Centro de la Mujer.
- Junto con dicha solicitud, ha de aportarse la documentación justificativa para el acceso al servicio seleccionado.
- El carácter prioritario, y por ende gratuito, en el acceso a ambos recursos está determinado por el cumplimiento de las condiciones establecidas en la solicitud y los ingresos de la unidad familiar, teniendo preferencia los de menores ingresos.
- Cada menor deberá llevar su propio desayuno

En Campo de Criptana, a _____ de _____ de 202__

Fdo:

Madre-progenitor 1-tutor/a

Fdo:

Padre-progenitor 2- tutor/a

AUTORIZACIONES, PROTECCIÓN DE DATOS, FECHA Y FIRMA

En el desarrollo de la actividad existe la posibilidad de que puedan aparecer imágenes de los menores de edad, por ello le solicitamos su autorización para utilizar la imagen, nombre, voz, y/o cualesquiera otros datos de carácter personal para ser incluidos en la página web, realizar cartelería, programas, revistas o cualquier otro soporte que tenga como fin la divulgación interna o externa de actividades (festivales, conciertos, etc.) del menor de edad del que Usted es tutor/padre/madre:

Consiento

No Consiento

Sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Campo de Criptana en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud, así como para fines estadísticos e históricos. Así mismo, en caso de prestar su consentimiento como padre/madre/tutor del menor de edad, para la captación de imágenes y publicación en diferentes medios para la divulgación de las actividades realizadas.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, mediante un escrito acompañado de su DNI, dirigido a la dirección: PLAZA MAYOR, 1, 13610 – CAMPO DE CRIPTANA (C. REAL) o en la dirección dpd@campodecriptana.es . Puede solicitar información adicional en el departamento de Secretaría de este Ayuntamiento.

En Campo de Criptana, a _____ de _____ de 202__

Fdo: _____

Fdo: _____