

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A L'ESCOLA MUNICIPAL D'ESTIU



Ajuntament de
Tavernes de la Vallidigna

Id. I024-001-001v
I024-S. Socials
serveis.socials@tavernes.org

NIF 4624000H
Dir3 L01462384
962 824 015
Plaça Major, 1
CP 46760
www.tavernes.es
info@tavernes.org

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

Interessat

DNI, NIE, passaport

Talla Samarreta

Cognoms i nom / Raó social

Telèfon

Correu electrònic

Representant

DNI, NIE, passaport

Cognoms i nom / Raó social

Telèfon

Correu electrònic

Dades de notificació

Correu electrònic d'avís de notificació

Adreça de notificació

Nom del carrer / via - número - portal – escala – pis - porta

Codi postal

Província

País

Mitjà de notificació: marcant esta casella autoritze la notificació electrònica com a mitjà de notificació preferent en la meua relació amb l'Ajuntament, la qual cosa es farà mitjançant compareixença en la carpeta ciutadana en l'adreça d'internet <https://tavernesdevallidigna.sede.dival.es> usant certificat electrònic o cl@ve com a mitjà d'identificació.

SOL·LICITE PLAÇA EN

- Poble
 Platja

Dades dels menors

Nom i cognoms	Data naixement	Curs escolar	Relació amb el sol·licitant

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA

- Justificant de pagament de l'autoliquidació de la taxa corresponent
- Formulari de la fitxa mèdica normalitzat, cal presentar una per cada menor
- També s'hauran d'aportar els documents referenciats en l'autobaremació, segons els casos.

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A L'ESCOLA MUNICIPAL D'ESTIU

Id. I024-001-001v
I024-S. Socials
serveis.socials@tavernes.org



Ajuntament de
Tavernes de la Valligna

NIF 4624000H Plaça Major, 1
Dir3 L01462384 CP 46760
962 824 015 www.tavernes.es
info@tavernes.org

AUTOBAREM	
SITUACIÓ SOCIOFAMILIAR	
<input type="checkbox"/>	Activitat laboral d'ambdós progenitors que formen la unitat familiar. Aportar vida laboral. 1,5 punts.
<input type="checkbox"/>	Activitat laboral en cas de famílies monoparentals. Cal aportar vida laboral i carnet de família monoparental. 3 punts.
<input type="checkbox"/>	Víctimes de violència de gènere. Aportar ordre de protecció. 3 punts.
<input type="checkbox"/>	Dones en situació d'atur per realització d'accions formatives. Cal aportar certificat de matrícula i obligació d'assistència en el mes de juliol. DARDE que acredite la situació d'atur. 3 punts.
<input type="checkbox"/>	Dones majors de 45 anys: 3 punts.
<input type="checkbox"/>	Unitats familiars en què hi haja altres càrregues relacionades amb les cures. Cal aportar documentació que acredite la condició de cuidador/a no professional. 3 punts
SITUACIÓ ECONÒMICA UNITAT FAMILIAR aportar declaració renda o declaració jurada d'ingressos.	
<input type="checkbox"/>	Fins al 50% de l'IPREM en còmput mensual. 3 punts.
<input type="checkbox"/>	Del 51% al 75% de l'IPREM en còmput mensual. 2 punts.
<input type="checkbox"/>	Del 76 al 100% de l'IPREM en còmput mensual. 1 punt.
<input type="checkbox"/>	PUNTUACIÓ

DECLARACIÓ DE CONSENTIMENT PER A AUTORITZAR A L'AJUNTAMENT DE TAVERNES DE LA VALLIGNA A COMPROVAR DADES MITJANÇANT EL SISTEMA DE VERIFICACIÓ TELEMÀTIC AMB ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES.

Els signants, actuant en nom propi, donen el seu consentiment a fi que l'Ajuntament de Tavernes de la Valligna pugui accedir a totes les dades personals que siguin estrictament necessàries per a verificar el compliment dels requisits i condicions d'accés al servei:

(Marqueu segons corresponga)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> SEPE-INEM. Situació actual desocupació | <input type="checkbox"/> SEPE-INEM. Imports prestació percebuts per desocupació |
| <input type="checkbox"/> IRPF en l'Agència Estatal d'Administració Tributària | <input type="checkbox"/> INSS. Consulta prestacions socials públiques. |
| <input type="checkbox"/> Alta en data concreta en la Tresoreria General de la Seguretat Social. | |

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A L'ESCOLA
MUNICIPAL D'ESTIU**



Ajuntament de
Tavernes de la Valligna

Id. I024-001-001v
I024-S. Socials
serveis.socials@tavernes.org

NIF 4624000H
Dir3 L01462384
962 824 015
info@tavernes.org

Plaça Major, 1
CP 46760
www.tavernes.es

DONE EL MEU CONSENTIMENT PERQUÈ ES CONSULTE

INTERESSAT		Autoritze
Nom i cognoms:		<input type="radio"/> SI
DNI/NIE		<input type="radio"/> NO
CÒNJUGE DE L'INTERESSAT		Autoritze
Nom i cognoms:		<input type="radio"/> SI
DNI/NIE		<input type="radio"/> NO

RESTA DE MEMBRES DE LA UNITAT ECONÒMICA DE CONVIVÈNCIA MAJORS DE 16 ANYS

Nom i cognoms:		Autoritze
DNI/NIE		<input type="radio"/> SI
		<input type="radio"/> NO
Nom i cognoms:		Autoritze
DNI/NIE		<input type="radio"/> SI
		<input type="radio"/> NO



DECLARACIÓ RESPECTE EL CONSENTIMENT PER A LA PRESA D'IMATGES

Jo, _____, amb DNI/NIE/passaport (vigent) núm. _____
en qualitat de

PARE MARE TUTOR

de

Nom i cognoms	AUTORITZE per al tractament específic de les imatges i/o gravacions	
_____	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
_____	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
_____	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
_____	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO

declare sota la meua responsabilitat exercir potestat suficient per a autoritzar o no el tractament de les dades de caràcter personal del menor que figuren en esta sol·licitud, en relació amb l'activitat ESCOLA D'ESTIU DE CONCILIACIÓ de Tavernes de la Vallidigna, subjecta a la legislació vigent sobre protecció de dades de caràcter personal.

Marcant les caselles dalt, manifeste expressament el meu consentiment de manera inequívoca i informada per al tractament específic de les imatges i/o gravacions que puguen recollir-se en el transcurs de l'activitat. Es podran publicar i difondre en un espai restringit per a la comunitat de participants en l'Escola d'Estiu de Conciliació, sense perjudici que algunes imatges l'Ajuntament o l'encarregat del tractament pugan difondre o publicar en mitjans de comunicació i/o xarxes socials de l'Ajuntament amb una finalitat exclusivament pedagògica o divulgativa de les activitats de l'Escola de Conciliació. Les imatges i gravacions no seran cedides a terceres persones, llevat dels supòsits prevists en la Llei.



DECLARACIÓ RESPECTE A LA RECOLLIDA DEL XIQUET O XIQUETA

Jo, _____, amb DNI/NIE/passaport (vigent) núm. _____
en qualitat de

<input type="radio"/>	PARE	<input type="radio"/>	MARE	<input type="radio"/>	TUTOR
-----------------------	------	-----------------------	------	-----------------------	-------

de

Nom i cognoms	AUTORITZE a tornar sol a casa en acabar les activitats diàries de l'Escola de conciliació.	
_____	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
_____	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
_____	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
_____	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO

AUTORITZE a tornar sol a casa en acabar les activitats diàries de l'Escola de conciliació.

En cas de NO autoritzar que el xiquet o la xiqueta vaja sol a casa, indiqueu quines persones l'han de recollir.

Sr/Sra. _____ DNI/NIE _____

Sr/Sra. _____ DNI/NIE _____

Sr/Sra. _____ DNI/NIE _____



**DECLARACIÓ RESPECTE AL COMPTE BANCARI EN CAS DE DEVOLUCIÓ DE
L'IMPORT PAGAT PER LA TAXA SI EL XIQUET O XIQUETA NO ÉS ADMÉS.**

DADES DEL TITULAR DEL COMPTE BANCARI

Jo, [redacted] amb DNI/NIE/passaport (vigent)
núm. [redacted] en qualitat de subjecte passiu que consta en el justificant de pagament de
la taxa, sóc titular del següent compte corrent on s'ha d'efectuar la devolució de l'import ingressat, en cas que
el xiquet o xiqueta no haja estat admés en l'Escola d'Estiu d'enguany.

DADES DE L'ENTITAT FINANCERA

Nom de l'entitat [redacted]

Domicili de la sucursal [redacted]

Compte bancari (IBAN) [redacted]
(Són 24 díigits)

Per tot això, SOL·LICITE:

Que es tinga per presentat este escrit amb els documents que l'acompanyen, per fetes les anteriors
manifestacions i declarat expressament la seua veracitat.

Tavernes de la Vallidigna a [redacted]

Sinatura del Pare/mare/tutor

PROTECCIÓ DE DADES: INFORMACIÓ BÀSICA

Les dades facilitades s'incorporen i es tracten en l'activitat de tractament "Serveis Socials" amb la finalitat de tramitar esta sol·licitud. El responsable és l'Alcaldia de l'Ajuntament, davant la qual les persones afectades poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació del tractament en l'adreça postal (plaça Major, 1, 46760 Tavernes de la Vallidigna) o electrònica gabinetalcaldia@tavernes.org. Les dades no seran cedides a tercers llevat dels supòsits previstos en la normativa vigent sobre protecció de dades de de caràcter personal. Delegat de protecció de dades: dpd@tavernes.org.

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE TAVERNES DE LA VALLDIGNA



PROTECCIÓ DE DADES: INFORMACIÓ ADDICIONAL

TRACTAMENT: SERVEIS SOCIALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT I INFORMACIÓ SOBRE EL DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES

Responsable del tractament:

- Alcaldia de l'Ajuntament de Tavernes de la Vallidigna (NIF P-4624000-H)
- Adreça: Plaça Major, 1 46760 Tavernes de la Vallidigna (València, Espanya).
- Contacte delegat de protecció de dades: dpd@tavernes.org

FINALITAT DEL TRACTAMENT

Tramitar i gestionar la sol·licitud manifestada en este document, dins del procediment administratiu corresponent.

LEGITIMACIÓ

La base legal per al tractament de les vostres dades és l'exercici dels poders públics o competències conferides o, si és el cas, la necessitat de complir una missió d'interés públic. (art. 6.1.e) RGPD i art. 8.2 de la LOPDGGD).

DESTINATARIS

Els establits legalment i que siguen aplicables en l'àmbit del tractament. Les dades facilitades no es cedeixen a terceres persones, llevat que es comuniquen a les entitats públiques o privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir-les per a poder gestionar la sol·licitud, així com en els supòsits prevists segons la llei. Tampoc es transfereixen a països tercers.

TIPOLOGIA DE LES DADES TRACTADES

Les dades objecte de tractament són les següents:

Dades identificatives: nom i cognoms de l'interessat i/o representant, DNI/NIF, firma.

Dades de contacte: adreça, telèfon, correu electrònic

CONSERVACIÓ DE LES DADES PROPORCIONADES

Es conserven durant el temps necessari per a complir la finalitat per a la qual es sol·liciten i per a determinar possibles responsabilitats que es puguen derivar d'eixa finalitat i del tractament de les dades. S'hi aplica la normativa d'arxius i documentació.

DRETS QUE TENEN LES PERSONES AFECTADES

- Obtenir confirmació si l'Ajuntament tracta les seues dades personals.
- Accedir a les seues dades personals i sol·licitar la rectificació de les inexactes o, si és el cas, la supressió quan, entre altres motius, les dades ja no siguen necessàries per als fins per als quals s'arreglaren.
- Sol·licitar en determinades circumstàncies:

. La limitació del tractament de les seues dades; en este cas, l'Ajuntament només les conserva per a l'exercici o la defensa de reclamacions.

. L'oposició al tractament de les seues dades, per motius relacionats amb la situació particular; en este cas, l'Ajuntament deixa de tractar-les, llevat que hi haja motius legítims imperiosos o l'exercici o la defensa de possibles reclamacions, inclòs el tractament de les dades per a decisions individuals automatitzades.

Els drets es poden exercir davant l'Ajuntament de Tavernes de la Vallidigna –Plaça Major, 1, 46760 Tavernes de la Vallidigna, València, Espanya- o a través del correu electrònic dpd@tavernes.org

Si en l'exercici dels seus drets l'afectat considera que no ha estat degudament atès, pot presentar reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, C/ Jorge Juan, 6, 28001 Madrid, o en la seu electrònica www.aepd.es