

LUDOTECA DE VERANO PLAN CORRESPONSABLE 2025 - AYUNTAMIENTO DE HERVÍAS

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos familiares

A continuación, se piden unos datos acerca de la estructura familiar para completar la ficha del alumno/a y las memorias justificativas. Todos los datos serán tratados de acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

1. Datos de los/as responsables del menor (en caso de familia monoparental o monomarental poner sólo uno/a)

Nombre y apellidos		DNI	
Teléfono		Email	

Nombre y apellidos		DNI	
Teléfono		Email	

2. Número de menores (Poner el número de hijos/as que inscribes en la actividad 1, 2, Si son más de dos háznoslo saber)

Datos menor 1:

Nombre y apellidos		DNI	
--------------------	--	-----	--

Datos de sexo y edad del primer menor inscrito

	3 a 6 años	7 a 9 años	10 a 12 años	13 a 16 años
Chica				
Chico				

Discapacidad: Si No

Observaciones:

Datos menor 2:

Nombre y apellidos		DNI	
--------------------	--	-----	--

Datos de sexo y edad del primer menor inscrito

	3 a 6 años	7 a 9 años	10 a 12 años	13 a 16 años
Chica				
Chico				

Discapacidad: Si No

Observaciones:

Grupos prioritarios

Tendrán prioridad de atención a los siguientes colectivos:

1º Nivel Renta de la Unidad Familiar

2º Circunstancias de la Unidad Familiar en las que existen otras cargas relacionadas con los cuidados.

En caso de que la demanda supera a la oferta de plazas, la asignación de plazas se realizará por baremación atendiendo a la renta per cápita de plazas, de la unidad familiar ordenados de menor mayor y, en segundo lugar, se tendrán en cuenta los colectivos prioritarios señalados.

Nivel de Renta de la Unidad Familiar

- Unidad familiar con renta per cápita sea inferior a 12.000 euros.
- Unidad familiar con renta per cápita igual o superior 12.000 euros e inferior a 16.000 euros.
- Unidad familiar con renta per cápita entre 16.000 euros y 20.000 euros.
- Unidad familiar con renta per cápita superior a 20.000 euros.

Describe tu situación familiar. (marcar en caso de pertenencia al alguno de los colectivos mostrados a continuación según proceda). Adjuntar documento acreditativo de la situación:

- Familia monoparental (documentación de cumplimiento del art. 4 de Ley 3/2023, de 7 de marzo, de familias monoparentales en La Rioja).
- Familia monomarental (documentación de cumplimiento del art. 4 de Ley 3/2023, de 7 de marzo de familias monoparentales en La Rioja).
- Víctimas de violencia de género (documentación de cumplimiento del art. 4 Ley 11/2022, de 20 de septiembre, contra la violencia de género de La Rioja).
- Unidad familiar en la que existen otras cargas relacionadas con los cuidados: miembros con discapacidad (acreditación pertinente).
- Unidad familiar en la que existen otras cargas relacionadas con los cuidados: familias con problemas de conciliación en las que ambos progenitores trabajan (vida laboral de progenitores).

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DATOS AEAT:

Conforme al artículo 95.1.K) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, se requiere autorización expresa de los obligados para la cesión de datos con transcendencia tributaria.

Nombre y apellidos		DNI	
--------------------	--	-----	--

AUTORIZO a la corporación local prestadora del servicio de cuidado a que consulte los datos tributarios referidos al año 2024, facilitados por AEAT, necesarios para la baremación de solicitudes recibidas (autorización de los miembros integrantes de la unidad familiar en el año 2024, incluidos los hijos/as entre los 16 y 25 años, con correspondientes firmas):

DATOS DE LOS MENORES

En esta sección se solicitan los datos de los usuarios/as y su asistencia.

***IMPORTANTE:** Si es necesario cualquier modificación posterior deberá ser informada a la empresa a través del Whatsapp

Debes rellenar tantas hojas como menores inscribas

1.- Nombre y apellidos

-

2- Fecha de nacimiento

-

3.- Fechas que estarías interesado/a en asistir (puedes marcar varias)

1 al 4 de julio

4 al 8 de agosto

7 al 11 de julio

11 al 14 de agosto

14 al 18 de julio

18 al 22 de agosto

21 al 25 de julio

25 al 29 de agosto

28 de julio al 1 de agosto

4.- Alergias u otras necesidades especiales

-

D/Dña. _____ con DNI _____

autorizo a _____ a asistir al **Servicio de Ludoteca**. Hago extensa esta autorización las actuaciones y traslados por emergencia del menor, en un vehículo utilitario, al centro de salud más cercano si fuera necesario, previa o simultánea llamada a los padres/tutores y a la persona responsable bajo la dirección facultativa pertinente, a la adopción de medidas de carácter emergente y urgente en caso de accidente, enfermedad o cualquier otro imprevisto que pudiera presentarse en el desarrollo de la actividad. Del mismo modo, me hago responsable de los actos del menor asumiendo las consecuencias y gastos que puedan

Autorizo realizar **fotos** a su hijo/a que podrán ser utilizadas por el Ayuntamiento y la empresa prestadora del servicio. Si No

Entrada y salida del participante **sin compañía** de un adulto. Autorizo No autorizo

PROTECCIÓN DE DATOS: El Excmo. Ayuntamiento de Hervías en su carácter del responsable de fichero, le informa de que los datos personales que proporcione en respuesta al presente formulario serán incorporados al fichero automatizado, creado con la finalidad de Registro y gestión de información sobre personas interesadas en recibir información sobre las actividades, eventos y publicaciones orientadas a la juventud, e inscrito a tal efecto en el Registro General de Protección de Datos. Dichos datos, serán recogidos y tratados en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el resto de la normativa que la desarrolla. Del mismo modo, podrá ejercitar, bajo los supuestos amparados en la Ley, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos del fichero dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección de correos electrónico: ayuntamiento@hervias.es

He leído y acepto la Información básica y adicional sobre protección de datos.

Hervías a _____ de _____ de 2025.

Firma del padre, madre o tutor legal

