

**LUDOTECA DE VERANO PLAN CORRESPONSABLE 2025
AYUNTAMIENTO DE HORMILLEJA
FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Servicio Financiado. Cuota semanal 5 €.

Financiado con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de igualdad y para la Erradicación de la violencia contra las mujeres, en el marco del Plan Corresponsables en colaboración con el Gobierno de La Rioja.

A) DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR SOLICITANTE:

A.1. Datos madre, padre o tutor/a solicitante:

| | | | | |
|----------------------------------|----------------------|--------|---------|-------------------|
| TUTOR 1 | APELLIDOS | NOMBRE | NIF/NIE | SITUACIÓN LABORAL |
| | | | | |
| DOMICILIO | | | | |
| LOCALIDAD | TELÉFONO DE CONTACTO | | | |
| Dirección electrónica habilitada | | | | |

| | | | | |
|----------------------------------|----------------------|--------|---------|-------------------|
| TUTOR 2 | APELLIDOS | NOMBRE | NIF/NIE | SITUACIÓN LABORAL |
| | | | | |
| DOMICILIO | | | | |
| LOCALIDAD | TELÉFONO DE CONTACTO | | | |
| Dirección electrónica habilitada | | | | |

Solicita/n la inscripción en el servicio de cuidado Ludoteca de Verano que se realizará de lunes a viernes en horario de 9:00 a 14:00h, para las/os siguientes menores:

A.3. Datos de menor/es participante/s:

| NIF/NIE | APELLIDOS | NOMBRE | SEXO | EDAD | FECHE ADE NACIMIENTO | DIS-CAPACIDAD | OTROS DATOS DE INTERÉS |
|---------|-----------|--------|--|------|----------------------|--|------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> Niño/Chico <input type="checkbox"/> Niña/Chica | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Niño/Chico <input type="checkbox"/> Niña/Chica | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Niño/Chico <input type="checkbox"/> Niña/Chica | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Niño/Chico <input type="checkbox"/> Niña/Chica | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |

A.4. Datos de otros miembros de la unidad familiar de convivencia: (abuelas/os, tíos/as, etc.)

| PARENTESCO | NIF/NIE | NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA DE NACIMIENTO | SITUACIÓN LABORAL |
|------------|---------|--------------------|---------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

B) CRITERIOS DE BAREMACIÓN SEGÚN SITUACIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR*

(en caso de no marcar nada, no podrá valorarse la solicitud como prioritaria).

B.1. NIVEL RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR*:

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

B.2. CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR* (marcar en caso de pertenencia al alguno de los colectivos mostrados a continuación según proceda):

- 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: familia en riesgo de exclusión social (documentación pertinente de Servicios Sociales).
- Unidad familiar en la que existen otras cargas relacionadas con los cuidados: familia numerosa (carnet de familia numerosa).
- 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).
- Unidad familiar en la que existen otras cargas relacionadas con los cuidados: familia con personas mayores a cargo (documentación pertinente).

* 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 la unidad familiar ordenador de menor a mayor y, una vez atendido dicho criterio preferente, se tendrán en cuenta los colectivos prioritarios señalados, siendo preciso aportar la documentación acreditativa pertinente para cada caso:

La persona firmante DECLARA:

Aporta documentación:

- Certificado de ingresos en 2024 de la UNIDAD FAMILIAR emitido por la AEAT
- Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y que la documentación presentada coincide fielmente con el original, cumpliendo con los requisitos exigidos en la normativa reguladora del presente procedimiento.

C) FECHAS Y HORARIOS SOLICITADOS

Marque con una X las semanas que asistirá a la ludoteca:

| Semana 1 1 al 4 de julio | Semana 2 7 al 11 de julio | Semana 3 14 al 18 de julio | Semana 4 21 al 23 de julio | Semana 5 29 jul. al 1 de agosto | Semana 6 4 al 8 de agosto | Semana 7 11 al 14 de agosto | Semana 8 18 al 20 de agosto | Semana 8 26 al 29 de agosto |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| | | | | | | | | |

D) AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN: MADRE /PADRE D/Dña. _____ con DNI _____

D.1 AUTORIZO PARTICIPACIÓN SI AUTORIZO **NO AUTORIZO**

en el servicio de ludoteca de verano 2025 Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente. Del mismo modo, me hago responsable de los actos del menor, asumiendo las consecuencias, y gastos que se puedan ocasionar.

D.2 AUTORIZO FOTOS SI AUTORIZO **NO AUTORIZO** a realizar fotos a su hijo/a, que podrán ser utilizadas por el Ayuntamiento.

D.3 ENTRADA Y SALIDA DEL /LA PARTICIPANTES SIN COMPAÑÍA DE UN ADULTO: AUTORIZO NO AUTORIZO

Protección de Datos:

Empresa contratada para el desarrollo de las Actividades: Alternativa4 S. www.alternativa4.es. El Excmo. Ayuntamiento, 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: Ayuntamiento de la Localidad.

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

Fecha de solicitud: _____ Firmado: _____