



CORRESPONSABLES



La Rioja

**FICHA DE INSCRIPCION.****LUDOTECA DE VERANO PLAN CORRESPONSABLES 2026. AYUNTAMIENTO DE HORMILLEJA**

El servicio de cuidado ludoteca de verano de lunes a viernes horario de 9:00 a 14:00h, para menores de 3 a 12 años.

Cuota semana: _____ Ludoteca Gratuita _____

1. DATOS MADRE, PADRE O TUTOR/A SOLICITANTE:**DATOS DE MADRE/ TUTOR 1:**

APELLIDOS		NOMBRES	
NIF/NIE		SITUACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/> Trabajador en activo (por cuenta ajena) <input type="checkbox"/> Trabajador autónomo (por cuenta propia) <input type="checkbox"/> En situación de desempleo <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Estudiante / Sin actividad anterior
DOMICILIO		LOCALIDAD	
TELÉFONO		EMAIL	

DATOS DE PADRE/ TUTOR 2:

APELLIDOS		NOMBRES	
NIF/NIE		SITUACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/> Trabajador en activo (por cuenta ajena) <input type="checkbox"/> Trabajador autónomo (por cuenta propia) <input type="checkbox"/> En situación de desempleo <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Estudiante / Sin actividad anterior
DOMICILIO		LOCALIDAD	
TELÉFONO		EMAIL	

2. DATOS NIÑOS/ NIÑAS PARTICIPANTE/S:

NIF/NIE	APELLIDOS	NOMBRES	SEXO	EDAD	FECHE DE NACIMIENTO	DIS-CAPACIDAD/ OTROS DATOS
			<input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña		/ /	
			<input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña		/ /	
			<input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña		/ /	
			<input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña		/ /	

Comente observaciones de comportamiento/ alergias/ diagnósticos u otras:

3. SEMANAS DE LUDOTECA SOLICITADAS Marque con una X las semanas que asistirá a la ludoteca:

29 al 1 julio	6 al 10 de julio	13 al 17 julio	20 al 24 de julio	27 al 31 de julio	3 al 7 de agosto	10 al 14 agosto	17 al 19 agosto	24 al 28 agosto

4. CRITERIOS PARA LA ASIGNACIÓN DE PLAZAS EN EL SERVICIO SUBVENCIONADO POR EL PLAN CORRESPONSABLES*:

1º. Nivel de Renta.

2º. Circunstancias familiares prioritarias.

3º. Otras circunstancias.

(*) Servicio financiado con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaria 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.



5. ACREDITACIÓN DE LOS CRITERIOS de baremación de acceso al servicio según situación de la unidad familiar* (en caso de no marcar nada, no podrá valorarse la solicitud como prioritaria):

DECLARO RESPONSABLEMENTE que la situación de mi unidad familiar se enmarca dentro de los siguientes criterios de baremación:

1º. NIVEL RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR (justificar con documentación acreditativa)

- Unidad familiar con renta per cápita sea inferior a 12.000 euros.
- Unidad familiar con renta per cápita igual o superior a 12.000 euros e inferior a 16.001 euros.
- Unidad familiar con renta per cápita entre 16.001 euros y 20.000 euros.

2º. CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR (justificar con documentación acreditativa)

- Familia monoparental (documentación acreditativa cumplimiento del art. 4 de Ley 3/2023, de 7 de marzo, de familias monoparentales en La Rioja).
- Familia monoparental (documentación acreditativa cumplimiento del art. 4 de Ley 3/2023, de 7 de marzo de familias monoparentales en La Rioja).
- Víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra la mujer (documentación acreditativa cumplimiento del art. 4 Ley 11/2022, de 20 de septiembre, contra la violencia de género de La Rioja).
- Unidad familiar con cargas de cuidado: familias con personas con discapacidad (documentación acreditativa reconocimiento del grado de discapacidad).
- Unidad familiar con otras cargas de cuidado: familia en situación o riesgo de exclusión social (documentación acreditativa pertinente de Servicios Sociales).
- Unidad familiar con otras cargas de cuidado: familias con personas solicitantes de asilo internacional o con estatuto de refugiado/a (documentación acreditativa pertinente).
- Unidad familiar con otras cargas de cuidado: familias con responsabilidades de cuidado de personas mayores o dependientes reconocidos administrativamente y que conviven en el mismo domicilio (documentación acreditativa pertinente).

3º. OTRAS UNIDADES FAMILIARES DE TERCER ORDEN DE PRIORIZACIÓN (justificar con documentación acreditativa)

- Familias numerosas (documentación acreditativa pertinente).
- Familias con problemas de conciliación en las que ambos progenitores trabajan (documentación acreditativa pertinente).
- Otras unidades familiares (especificar).....

6. 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.

AUTORIZO a la corporación local prestadora del servicio de cuidado a que consulte los datos tributarios referidos al año 2025, facilitados por AEAT, necesarios para la baremación de solicitudes recibidas (autorización de los miembros integrantes de la unidad familiar en el año 2025, incluidos los hijos/as entre los 16 y 25 años, con correspondientes firmas):

NIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS	AUTORI-ZACIÓN	FIRMA	Aporta documentación (SOLO EN CASO DE NO AUTORIZACIÓN)
		<input type="checkbox"/>		Certificado de ingresos en 2025 emitido por la AEAT <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/>		Certificado de ingresos en 2025 emitido por la AEAT <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/>		Certificado de ingresos en 2025 emitido por la AEAT <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/>		Certificado de ingresos en 2025 emitido por la AEAT <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

7. OTROS CONVIVIENTES. Cumplimente si hay otros miembros familiares que conviven en el mismo domicilio: (abuelas/os, tíos/as, etc.)

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

- Me comprometo a aportar la documentación acreditativa de la circunstancia familiar marcada, así como el nivel de renta del ejercicio 2025** en caso de que me sea requerido por la corporación local.
- 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.
- Autorización y responsabilidad: como padre, madre/tutores:** _____ con DNI/NIE _____ autorizo a que mi hijo/a participe en el servicio de ludoteca de verano 2026 autorizando a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente. El Servicio siempre llamará a los teléfonos de esta autorización para conocimiento familiar previo. Del mismo modo, me hago responsable de los actos del menor, asumiendo las consecuencias, y gastos que se puedan ocasionar.
- Autorizo fotos del /la menor** durante la actividad que podrán ser utilizadas solamente por el Ayuntamiento.
- Autorizo que puede salir sin compañía** de un adulto al participante sin compañía de un adulto a la hora de salida de la ludoteca.

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: _____ 2026 Firma: _____ DNI _____