SOLICITUD DE SERVICIO DE APOYO A LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR Y LABORAL

SEMANA NO LECTIVA DEL 2 AL 6 DE NOVIEMBRE DE 2026

1. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A		NIF:
APELLIDOS:		NOMBRE:
DOMICILIO:		
LOCALIDAD	CP	PROVINCIA:
TFNO 1: TFNO 2:	E-mail:	

2. DATOS DEL ALUMNO/A	**Curso 2026/2027**
APELLIDOS:	NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:	
CURSO 26-27 Educación Infantil ☐ 3 años (autónomos) ☐ 4 años ☐ 5 años Primaria ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐6º	

OBSERVACIONES:

Alergia, enfermedad u otro tipo de información que los monitores deban saber y/o necesitar. .....
.....

- Número de personas por unidad familiar .....
- Trabajan PADRE/MADRE/AMBOS .....
- Necesita servicio de transporte..... ☐ SI ☐ NO

☐ Gibaja ☐ Riancho ☐ Pondra ☐ Guardamino ☐ Vegacorredor-Helguero-Los Valles ☐ La Pared

Las personas autorizadas para recoger al niño/a son (nombre, apellidos, DNI):

1 - .....

2 - .....

☐ Autorizo a mi hijo/a ser fotografiado y publicar dichas fotos en las páginas de actividades culturales.

☐ Autorizo a mi hijo/a abandonar la ludoteca sin ser acompañado de un adulto.

☐ Autorizo de acuerdo con la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales (BOE de 6/12/2018), a la utilización de mis datos personales.

3. CRITERIOS DE ACCESO (en caso necesario se podrá pedir justificación)

El solicitante declara bajo su responsabilidad que se encuentra en las siguientes situaciones

- **Nivel de renta familiar** (€/año):

☐ Menor de 12.000 ☐ Entre 12.000 -16.000 ☐ Entre16.00- 20.000 ☐ Mayor de 20.000

- **Discapacidad:**
  - ☐ Si Porcentaje.....
- **Tipo de familia:**
  - ☐ MonoParental
  - ☐ MonoMarental
  - ☐ Otros
- **Nacionalidad:**
  - ☐ Unión Europea
  - ☐ Otros
- **Otras situaciones:**
  - ☐ Mujeres víctimas de violencia de género
  - ☐ Solicitantes de asilo
  - ☐ Refugiadas

SI HAY EXCESO DE DEMANDA SE APLICARÁ LA PLAZA A LAS FAMILIAS SEGÚN LA RENTA

Acompaña la siguiente **DOCUMENTACIÓN**:

☐ Original o Copia Compulsada del Documento Nacional de identidad o de la Tarjeta de Residencia del Solicitante, Libro de Familia o en su caso resolución acreditativa de la patria potestad.

☐ Copia debidamente actualizada de los documentos que acrediten la situación personal o familiar.

☐ Documentación que acredite los ingresos de la unidad familiar. Sin esta documentación, no se aceptará la solicitud del servicio.

☐ MARQUE LA CASILLA SI AUTORIZA AL AYUNTAMIENTO A LA OBTENCIÓN DE LOS DATOS.

Las solicitudes formuladas serán completadas de oficio con el certificado de empadronamiento de quienes deban de estarlo, según lo dispuesto en la ordenanza municipal.
La Administración se reserva el derecho de solicitar información complementaria, cuando así lo requiera el expediente, así como utilizar la propia base de datos municipal.

CLAUSULA INFORMATIVA

El Ayuntamiento de Ramales de la Victoria, con C.I.F. P3905700E y domicilio en Barón de Adzaneta, 5 , tratará los datos personales facilitados con la finalidad de poder tramitar los expedientes administrativos y las actuaciones derivadas de ellos, siendo la base que legitima dicho tratamiento el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, de conformidad con la ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común.

Dichos datos únicamente serán comunicados a terceros prestadores de servicios estrictamente necesarios, y no serán cedidos a terceros salvo obligación legal.
El ayuntamiento de Ramales de la Victoria conservará los datos personales atendiendo a la legislación en vigor, las normas administrativas y obligaciones jurídicas que resulten de aplicaciones en cada caso.
Los datos recabados son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad antes informada, de modo que, en casos de no facilitar dichos datos, el Ayuntamiento de Ramales de la Victoria, no podrá garantizar la correcta gestión del trámite solicitado.
En cualquier caso, el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación mediante petición escrita remitida a o en línea a través de la sede electrónica del Ayuntamiento de Ramales de la Victoria.
Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.

Firma del padre/madre/tutor.

En……, a……..de…….2026

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RAMALES DE LA VICTORIA