

SOLICITUD INSCRIPCIÓN AULA DE OCIO Y CONCILIACIÓN PLAN CORRESPONSABLES

1.- TIPO DE HORARIO:

- COMPLETO: AULA DE OCIO Y CONCILIACIÓN MUNICIPAL (25 h. semanales, de 15,30 a 20,30h)
- REDUCIDO: AULA DE OCIO Y CONCILIACIÓN MUNICIPAL (13 o menos h. semanales, horario de tarde)
- AULA MATINAL DE CONCILIACIÓN EN CENTROS EDUCATIVOS: (Horario de 7 a 9 h.)
Centro Educativo _____.
- HORARIO AMPLIADO (35 h. semanales: Aula matinal de conciliación y aula de ocio y conciliación municipal)

2.- DATOS:

Datos de madre o padre	
Nombre:	Apellidos:
DNI:	Fecha de Nacimiento:
Dirección:	
Teléfono:	Email:

Menores		
Nombre y apellidos	Fecha nacimiento	Observaciones: (necesidades educativas especiales o alergias e intolerancias)

3.- SITUACIÓN FAMILIAR QUE MOTIVA LA NECESIDAD DEL SERVICIO:

- Conciliación laboral
- Unidades familiares con otras cargas relacionadas con cuidados
- Asistencia a programas formativos
- Desarrollo de acciones de búsqueda activa de empleo
- Otra necesidad: _____

4.- REQUISITOS DE CARÁCTER PRIORITARIO:

- Familias monomarentales o monoparentales
- Víctima de violencia de género
- Mujeres en situación de desempleo, para búsqueda de empleo o formación
- Mujeres mayores de 45 años.

- Unidades familiares con cargas relacionadas con los cuidados.

5.- TASAS DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

HORARIO	TASA / MES
Completo: 25 horas semana	25€
Mitad: 13 horas semana	13€
Aula horario mañana: 10 horas semana	10 €
Horario ampliado de mañana y tarde: 35 horas semana	35€

- Solicito exención del pago de las tasas (Solo mujeres víctimas de violencia de género)
- Solicito reducción de la tasa.

6.- DOCUMENTACION QUE DEBE ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD:

- Solicitud cumplimentada
- DNI del padre o madre o en su caso tutores/as legales
- Fotocopia completa del libro de familia
- Fotocopia del título de familia numerosa en su caso
- Informe del Centro Base o Centro de Atención Temprana, en caso de niños que reciban apoyo educativo.
- Certificado de discapacidad del/a menor y/o familiar conviviente.
- Fotocopia de la Cartilla de vacunaciones.
- Tarjeta de la demanda de empleo.
- Otra documentación:

7.- DOMICILIACIÓN BANCARIA:

TITULAR DE LA CUENTA: _____ DNI _____
ENTIDAD: _____ SUCURSAL: _____ DIGITO DE CONTROL: _____ Nº DE CUENTA: _____

8.- DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE, MADRE O TUTORES:

D. D^a. _____
como padre, madre, tutor/a, declaro bajo mi responsabilidad que conozco y acepto las liquidaciones que se realicen, así como que los datos que constan en la siguiente solicitud y la documentación aportada se ajustan a la realidad.

8.- PROTECCIÓN DE DATOS:

AYUNTAMIENTO DE MADRIDEJOS como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted para gestionar su solicitud.

Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento o a su correo electrónico info@madridejos.es. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si quiere más información puede consultarla en el siguiente enlace <https://www.madridejos.es/politica-de-privacidad.html>.

En Madridejos, a ___ de del _____
Fdo: Padre, madre o tutor/a