

TARDES EN EL COLE 3º TRIMESTRE 2024

DÑA/D. _____, provisto/a de D.N.I. nº _____, nacionalidad _____ con domicilio en _____ nº _____, de la localidad de _____ Teléfono _____, correo electrónico _____ por la presente

EXPONE

- I.- Que por medio de este documento solicita poder participar en el Plan Corresponsables El Casar
II.- Manifiesta que reúne todos y cada uno de los requisitos que se indican en el Decreto 58/2023, de 20 de junio, Plan Corresponsables

♦ **FAMILIAS CON HIJOS E HIJAS HASTA 16 AÑOS**

1. Nombre y apellidos del Hijo/Hija _____ Edad _____
2. Nombre y apellidos del Hijo/Hija _____ Edad _____
3. Nombre y apellidos del Hijo/Hija _____ Edad _____
4. Nombre y apellidos del Hijo/Hija _____ Edad _____

♦ **PERTENECER A LOS SIGUIENTES GRUPOS PRIORITARIOS (marca la casilla)**

- Víctimas de violencia de género** en todas sus manifestaciones
 Familias **monomarentales y monoparentales**
 Mujeres **mayores de 45 años**.
 Mujeres con **discapacidad reconocida**.
 Unidades familiares en las que **exista otras cargas** relacionadas con los cuidados (en caso afirmativo, indicar: _____)
 Personas **desempleadas de larga duración** en búsqueda activa o realizando cursos de formación.

♦ **NIVEL DE RENTA Y CARGAS FAMILIARES** (En caso de no pertenecer a grupo de prioridad **es OBLIGATORIO** presentar las nóminas de toda la unidad familiar)

INGRESOS MENSUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR

Para el importe total mensual se tendrán en cuenta las pensiones, prestaciones por desempleo, pensión por alimentos, etc

Nº MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

SERVICIO SOLICITADO

Las TARDES EN EL COLE se desarrollarán, por norma general, de 17:00h a 19:00h, ya que desde las 16:00h existen actividades extraescolares. Para acceder al Plan Corresponsables desde las 16:00h se valorará el nivel de renta de la unidad familiar.

Tardes en el cole 3º Trimestre: Colegio: CEIP El Coto CEIP María montessori CEIP Maestros El Casar Curso: _____
Actividad extraescolar

OBSERVACIONES, ALERGIAS...

• **Personas autorizadas: Nombre y DNI**

Nombre y apellidos _____ NIF _____
Nombre y apellidos _____ NIF _____

• **Consentimiento para el uso de imágenes**

Nombre y apellidos _____ NIF _____
PADRE _____ MADRE _____ TUTOR _____ TUTORA _____ del menor _____

Mediante la cumplimentación del presente documento, otorgo mi consentimiento para que las imágenes que se tomen durante la actividad puedan ser empleadas por el Ayuntamiento, así como por los medios de comunicación, garantizándose y protegiéndose el honor, la intimidad personal y familiar, y la propia imagen del menor, respetando la Ley de Protección Jurídica del Menor, la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y la Ley 3/1999 de marzo, del Menor de Castilla-La Mancha

AUTORIZO AL CAMBIO DE ROPA SI ES NECESARIO DURANTE EL DÍA POR PARTE DE LAS MONITORAS

CONFIRMO QUE TODOS LOS DATOS APORTADOS SON AUTÉNTICOS

AUTORIZO A REALIZAR SALIDAS POR EL ENTORNO PRÓXIMO

En _____ a _____ de _____ de 2024.

FIRMA:

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos: _____ He sido informado de que la Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la realización de actuaciones administrativas.