

## CAMPAMENTO SEMANA SANTA CORRESPONSABLES 24

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)

<b>INGRESOS MENSUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>	Para el importe total mensual se tendrán en cuenta las pensiones, prestaciones por desempleo, pensión por alimentos, etc	<b>Nº MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>
---	--	--

### SERVICIO SOLICITADO

25 FEBRERO      26 FEBRERO      27 FEBRERO      1 ABRIL

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.

**Información básica sobre protección de datos personales** Responsable: Ayuntamiento de Guadalajara. - Finalidad: Gestión administrativa. - Legitimación: Ejercicio de poderes públicos. - No se comunicarán a terceros los datos personales, salvo obligación legal. - El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, oposición y limitación del tratamiento de datos personales se realizará ante el Ayuntamiento de Guadalajara. Puede consultar la información adicional en la web de este Ayuntamiento: <https://elcasar.es>