



MODELO I

SOLICITUD DE PLAZA - CURSO ____ / ____

Nº DE EXPEDIENTE: ____ / ____

1.- DATOS PERSONALES DEL MENOR:

Nombre y apellidos:.....

DNI/Pasaporte:.....

Sexo: Varón Mujer Fecha de nacimiento.....

Discapacidad: Sí No

Domicilio:.....

Teléfono móvil:.....Correo electrónico:.....

2.- DATOS FAMILIARES . La unidad familiar está compuesta por **miembros.**

Reúne la condición de familia numerosa

Parentesco	Apellidos y nombre	DNI (pasaporte)	Fecha de nacimiento	Hermanos matriculados y/o padres/madres/tutores que trabajen en la Escuela Infantil	Con discapacidad
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- DATOS SANITARIOS DEL MENOR:

Número de Seguridad Social:.....

Enfermedades que padece:.....

4.- CURSOS, HORARIOS Y SERVICIOS QUE SOLICITA:

- Primer ciclo de educación infantil 1º 2º 3º

- Horarios (Horario de la escuela de 7:30 a 17:00; el período mínimo a contratar será de 5 horas de mañana):.....



DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTAN: (ORIGINALES O FOTOCOPIA COTEJADAS)

- DNI/Pasaporte del padre/madre/tutor.
- Libro de familia completo.
- Certificado de empadronamiento del padre/madre/tutor.
- Contratos de trabajo de los padres o representantes legales, o documentos que acrediten fehacientemente que se encuentran activos laboralmente.

Para familias con uno de los progenitores desempleados:

- Certificado de los servicios públicos de empleo (por ejemplo, DARDE), que acrediten la situación de desempleado.
- Si procede, documento que acredite que no cobra prestación o subsidio por desempleo.

Otros documentos que puede aportar, si está en esa situación:

- Calificación de minusvalía e informes médicos, en los casos que proceda.
- Informe social emitido desde los servicios Sociales de esta administración local.
- Sentencia de separación / divorcio y/o convenio regulador.
- Título de familia numerosa
- Renta o certificado negativo de Hacienda
- Cualquier otra situación que no esté recogida y desee acreditar (especificar):

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos, que cumplen con sus obligaciones tributarias y que autorizan a que la Agencia Estatal de la Administración Tributaria suministre directamente al Ilustre Ayuntamiento de San Miguel de Abona, los datos fiscales necesarios para determinar la puntuación correspondiente al nivel de renta. Esta autorización deben necesariamente firmarla quienes no presentaron la declaración del IRPF del último ejercicio porque no estaban legalmente obligados a hacerlo.

En caso de no prestar autorización se debe marcar esta casilla y justificar documentalmente el nivel de renta total de la unidad familiar.

En San Miguel de Abona, a ____ de _____ de _____

El padre/La madre

La madre/El padre

Tutor o tutora (en su caso)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR. CONCEJAL DELEGADO DE EDUCACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA

Ayuntamiento de San Miguel de Abona



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento:

AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA

P3803500B

Carretera de Los Abrigos, N° 30, 38620 - San Miguel de Abona, Tenerife

Teléfono: 922700000

Web: sanmigueldeabona.es

Correo-e: info@sanmigueldeabona.org

Puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos en el correo-e delegadodeprotecciondedatos@sanmigueldeabona.org.

Finalidad: Los datos personales aportados en el presente formulario de preinscripción serán utilizados para la correspondiente gestión y tramitación de la misma, estudio y seguimiento de la solicitud de la documentación aportada, así como para la subsanación de las posibles deficiencias en la gestión del expediente. Asimismo, sus datos de contacto serán utilizados para el envío de información de actividades, servicios y eventos del centro.

Legitimación: En AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA tratamos sus datos en base a:

Artículo 6.1.b) RGPD el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.

Artículo 6.1.c) RGPD el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

Artículo 6.1.a) RGPD el interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para la recepción de información de actividades, servicios y eventos de AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA.

Rogamos marque con una X la casilla correspondiente:

Autoriza

No autoriza

Plazo de conservación: Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento.

Destinatarios: Sus datos serán comunicados a organismos obligados por Ley.

Derechos: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición, y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos ante AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA

Información adicional: Puede solicitarla en la dirección arriba indicada, en las instalaciones del centro o en nuestra web sanmigueldeabona.es.