



CORRESPONSABLES



SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y PARA LA ERADICACIÓN DE LA VIOLENCIA
CONTRA LAS MUJERES



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN
LUDOTECA COEDUCATIVA EN POBLADO ALFONSO XIII
PROYECTO “ISLA MAYOR CONCILIA”

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (Padre, madre, guardador /a de hecho o tutor/a legal)			
NOMBRE		APELLIDOS	
DNI/NIE/ Pasaporte		DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL		ACTÚA EN CALIDAD DE	
TELÉFONO/S		CORREO ELECTRÓNICO	

EXPONE: Que cumpliendo los requisitos exigidos en las Bases de la convocatoria del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Isla Mayor, para la participación en el Campamento urbano, dentro del Proyecto “Isla Mayor Concilia”,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los siguientes datos referidos a mi unidad familiar, según se detallan a continuación:

2 DATOS DE LA/S PERSONA/S PARTICIPANTE/S				
Nº MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR				
PARTICIPANTE 1 (Cumplimentar con los datos de los/as menores para los/as que se solicita participar en el Programa)				
NOMBRE	1 ^{er} APELLIDO	2º APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	SEXO
				Niño ☐ Niña ☐ Otros ☐
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí ☐ Grado ____% No ☐		Física ☐ Psíquica ☐	Sensorial ☐
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS				
PARTICIPANTE 2 (Cumplimentar con los datos de los/as niños/as para los/as que se solicita participar en el Programa)				
NOMBRE	1 ^{er} APELLIDO	2º APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	SEXO
				Niño ☐ Niña ☐ Otros ☐
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí ☐ Grado ____% No ☐		Física ☐ Psíquica ☐	Sensorial ☐
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS				



CORRESPONSABLES



SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y PARA LA ERADICACIÓN DE LA VIOLENCIA
CONTRA LAS MUJERES



PARTICIPANTE 3

(Cumplimentar con los datos de los/as niños/as para los/as que se solicita participar en el Programa)

NOMBRE	1 ^{er} APELLIDO	2 ^o APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	SEXO
				Niño ☐ Niña ☐ Otros ☐
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí ☐ Grado ____% No ☐		Física ☐ Psíquica ☐ Sensorial ☐	
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS				

PARTICIPANTE 4

(Cumplimentar con los datos de los/as niños/as para los/as que se solicita la Ludoteca)

NOMBRE	1 ^{er} APELLIDO	2 ^o APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	SEXO
				Niño ☐ Niña ☐ Otros ☐
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí ☐ Grado ____% No ☐		Física ☐ Psíquica ☐ Sensorial ☐	
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS				

3 CIRCUNSTANCIAS DE LA FAMILIA (Márquese con una X si corresponde a alguna opción).

☐	Ambos progenitores o progenitoras se encuentran empleados/as
☐	Uno/a de los/as progenitores/as se encuentra en desempleo
☐	Monoparental ☐ Monomarental ☐
☐	Víctima violencia de género
☐	Numerosa
☐	Con otras cargas de cuidado demostrables
☐	Personas en búsqueda activa de empleo
☐	Diversidad funcional o Dependencia
☐	Otras (especificar):

4 HORARIO Y LUGAR

	Lunes a viernes de 10:00 a 13:30h. En EL antiguo colegio, junto a la Iglesia Nuestra Señora del Carmen en el Poblado Alfonso XIII.
--	--

5 AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS

Autorizo a fotografiar a la persona participante durante todas las actividades desarrolladas en el Campamento urbano, del Plan Corresponsables, pudiendo ser mostradas en los medios de comunicación, redes sociales y página web del Ayuntamiento, dentro de un contexto educativo e informativo.

☐ Sí autorizo

☐ No autorizo



CORRESPONSABLES



SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y FOMENTO DE LA PARTICIPACIÓN
CONTRA LA VIOLENCIA
CONTRA LAS MUJERES

6 AUTORIZACIÓN SALIDAS Y EXCURSIONES

Autorizo bajo mi responsabilidad a que la persona participante pueda realizar cuantas salidas y excursiones se realicen como parte del programa.

☐ Sí autorizo

☐ No autorizo

7 AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA DEL/LA MENOR SIN ACOMPAÑANTE:

Autorizo bajo mi responsabilidad a que la persona participante regrese sola a casa tras la finalización de los talleres.

☐ Sí autorizo

☐ No autorizo

8 ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD. SOLICITUD, FECHA Y LUGAR.

Yo _____ con DNI _____, como padre/ madre/ tutor o tutora/ guardador o guardadora, asumo toda la responsabilidad que supone que mi hijo, hija o persona sobre la que ostento la tutela o guarda de hecho asista al Campamento urbano del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Isla Mayor.

SOLICITO sea tenida en cuenta la presente solicitud en el proceso de selección que, con cargo a este Plan, realice esta Entidad Local.

Isla Mayor a _____ de _____ de 2025

Fdo.:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable del tratamiento

Los datos de carácter personal que se pudieran recabar serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento, titularidad del **Ayuntamiento de Isla Mayor**, con CIF-P4110500H y dirección postal, Plaza García Lorca nº 9-10, CP 41140, Isla Mayor, teléfono 955773000.

Finalidad

La finalidad del tratamiento de los datos corresponde a la tramitación de expedientes para la participación en el Campamento urbano dentro del Proyecto "Isla Mayor Concilia", al amparo de lo dispuesto en las bases que regulan el Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Isla Mayor, así como para la gestión de incidencias en desarrollo de los mismos.

Legitimación.

Consentimiento de la persona interesada (artículo 6.1.a) del RGPD (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (Reglamento General de Protección de Datos) e Interés público (art. 6.1.e) del RGPD conforme a las competencias que otorga a esta administración local el artículo 26.1.c), de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las bases del Régimen Local.

Conservación de datos

Los datos personales proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recaban y llegado el caso para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de la finalidad, además de los períodos establecidos en la normativa de archivos y documentación.

Comunicación de datos

No se comunicarán los datos personales a otros terceros, salvo obligación legal.

Derechos de los interesados

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre los tratamientos que de sus datos se llevan a cabo por el Ayuntamiento de Isla Mayor. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, mediante escrito dirigido al Alcalde del Ayuntamiento de Isla Mayor, en cualquiera de las formas previstas en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

SR. ALCALDE.

AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR.



CORRESPONSABLES



SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y FOMENTO DE LA BRIGADACIÓN DE LA VIOLENCIA
CONTRA LAS MUJERES



DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD

- Fotocopia DNI / NIE (tarjeta de identidad de extranjero/a) / Pasaporte de la persona solicitante.
- Fotocopia del libro/s de familia.
- Certificado de empadronamiento de la unidad familiar.
- Certificado laboral.

Podrá requerirse documentación adicional, en caso de no considerarse acreditadas las distintas circunstancias alegadas en la solicitud.

No se valorará la documentación no aportada en el plazo de solicitud, salvo la requerida como documentación adicional por el personal técnico del Ayuntamiento de Isla Mayor.