

Fecha:

Nº Registro:

1 -- DATOS PERSONA BENEFICIARIA (MENOR)

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN:

CENTRO EDUCATIVO:

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

NACIONALIDAD:

DIVERSIDAD FUNCIONAL SI NO

OBSERVACIONES/ ALERGIAS:

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 319-273-2500 or research@uiowa.edu.

2.- DATOS DEL/LA SOLICITANTE: PADRE

MADRE

TUTOR/A 

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___

1º TELÉFONO DE CONTACTO: OTROS TFNS: CORREO ELECTRÓNICO:

3.- DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (no incluir al/la menor solicitante)



CORRESPONSABLES



4.- PERIODO SOLICITADO

- MENSUAL Mes (indicar el mes): _____

*Indicar las fechas exactas del mes y horario de cada día:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____

- SEMANAL

*Indicar las fechas exactas y horario de cada día:

- 1.- _____

- PUNTUAL

*Indicar la fecha exacta y horario:

- 1.- _____

5. MOTIVO DE LA NECESIDAD DEL SERVICIO.

CONCILIACIÓN LABORAL

CONCILIACIÓN POR FORMACIÓN

6.- MARCAR SI PERTENECE A ALGUNO DE ESTOS COLECTIVOS ESPECÍFICOS.

MUJER VÍCTIMA VIOLENCIA

FAMILIA MONOMARENTAL

FAMILIA MONOPARENTAL

FAMILIA EN SITUACIÓN ECONÓMICA VULNERABLE (familias cuyos ingresos mensuales obtenidos actualmente por todos los miembros de la unidad familiar, dividida por el número de miembros que la componen no supera los 750 € mensuales por miembro.)



CORRESPONSABLES



7. DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA TODAS LAS SOLICITUDES (marcar la que se aporta)

- Solicitud
 - Empadronamiento colectivo
 - Copia del DNI de ambos progenitores
 - Copia del Libro de Familia
 - Documento acreditativo de ambos progenitores, o del/a que lo solicita en caso de separación/ divorcio, de estar trabajando y/o realizando formación para el empleo donde conste el horario. *En casos de convivencia de progenitores el horario de ambos ha de coincidir con el horario del servicio solicitado.

 - En casos de separación y/o divorcio: copia del convenio regulador formalizado que establezca el régimen de guarda y custodia y visitas de las/os menores.
 - Documentos acreditativos de los ingresos familiares: informe de vida laboral; nóminas de los 3 últimos meses; justificantes de cobro de prestaciones / subsidios por desempleo de los 3 últimos meses; acreditación de pensiones por alimentos, de discapacidad...
- En caso de haber marcado algún COLECTIVO ESPECÍFICO
- Víctima de Violencia de Género:** medida de protección vigente o informe de víctima de violencia de género emitido por el Centro de la Mujer.
 - Familia monomarental o monoparental:** Copia del convenio regulador formalizado; libro de familia en casos de maternidad / paternidad exclusiva.
- 8.- Autorizo al tratamiento de datos únicamente a efectos estadísticos
- 9.- Declaro que son ciertos los datos cumplimentados en esta solicitud.

SOLICITUDES FÍSICAS ENTREGADAS EN EL CENTRO DE OCIO RÍO HENARES: si su solicitud es para el mismo mes corriente en el que nos encontremos y, con el fin de agilizar la valoración de su solicitud y, en su caso, la concesión del servicio, **además de entregar físicamente la solicitud, deberá informar de dicha entrega por teléfono o WhatsApp en el 624 647 538 o escribiendo al correo electrónico plancorresponsables@azuqueca.net. De no hacerlo, no se podrá garantizar la valoración de su caso**



CORRESPONSABLES



Azuqueca de Henares

Cláusula de Protección de Datos

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), le informa de que los datos de carácter personal que usted proporciona, serán recogidos en un fichero cuyo responsable es **CULTURAL ACTEX, S.L.** con domicilio en C/ Isla de la Palma, 20 San Sebastián de los Reyes, Código Postal 28703 (Madrid) con la finalidad de gestionar la presente inscripción y desarrollar el servicio al que usted se inscribe

Los datos recogidos son almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas y no serán cedidos ni compartidos con empresas ni entidades ajenas a **CULTURAL ACTEX, S.L.**

Sus datos solo se conservarán el tiempo necesario para cumplir con los fines por los que se están tratando y con las obligaciones legales pertinentes. En el momento en el que no sean necesarios, procederemos a destruirlos de forma segura.

Conforme al artículo 13 del RGPD y el artículo 11 del LOPDGDD, se informa que en cualquier momento podrán retirar el consentimiento al tratamiento y presentar una reclamación ante la autoridad de control competente en el caso de incumplimiento de lo establecido en el RGPD y LOPDGDD.

Para contactar con el Delegado de Protección de Datos, puede enviar un email a la siguiente dirección de correo electrónico: culturalactex@culturalactex.com.

Podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación al tratamiento de sus datos personales, mediante el envío de un escrito a C/ Isla de la Palma, 20 Código Postal 28703 San Sebastián de los Reyes culturalactex@culturalactex.com es en los términos y condiciones previstos en la propia RGPD y LOPDGDD.