

Fecha:

Nº Registro:

1 -.- DATOS PERSONA BENEFICIARIA (MENOR)

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CENTRO EDUCATIVO:

FECHA DE NACIMIENTO: __/__/__

NACIONALIDAD:

DIVERSIDAD FUNCIONAL SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES/ ALERGIAS:

--

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)

[illegible]

4.- PERIODO SOLICITADO

- MENSUAL ☐

Mes y Horario:

- SEMANAL ☐

Fechas y horario:

- PUNTUAL ☐

Fechas y horario:

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.**) ☐

MUJERES EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO ☐

MUJERES MAYORES DE 45 AÑOS ☐

UNIDAD FAMILIAR EN LAS QUE EXISTAN OTRAS CARGAS ☐

7. MARCAR LA DOCUMENTACIÓN APORTADA

- ☐ Solicitud
- ☐ Empadronamiento colectivo
- ☐ Copia del DNI de ambos progenitores
- ☐ Copia del Libro de Familia
- ☐ En casos de convivencia de progenitores: documento acreditativo de ambos progenitores de



CORRESPONSABLES



estar trabajando y/o realizando formación para el empleo donde conste el horario que 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.
 - 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.
- ☐ **Familias en situación económica vulnerable:** declaración responsable que indique los ingresos totales de la unidad de convivencia. En cualquier momento se podrá requerir a la familia solicitante cualquier documentación que acredite tales ingresos: nóminas, demanda por impago de pensión por alimentos,...

- 8. ☐ Autorizo al tratamiento de datos únicamente a efectos estadísticos
- 9. ☐ Declaro que son ciertos los datos cumplimentados en esta solicitud.

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.