

FICHA DE INSCRIPCIÓN PLAN CORRESPONSABLE 2023

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos:		
NIF:	Sexo:	Edad:
Dirección:		Código Postal:
Barrio:		Municipio:
Teléfonos:		
Correo electrónico:		

DATOS DE LA/EL MENOR			
Nombre y Apellidos:			
NIF:	Sexo:	Edad:	Curso:
Fecha de nacimiento:			
Centro Educativo al que pertenece:			
Dirección en caso de que sea diferente a la de la persona solicitante:			

INSCRIPCIÓN A LA ACTIVIDAD	
<input type="checkbox"/>	ACOGIDA TEMPRANA
<input type="checkbox"/>	RECOGIDA TARDÍA

(marque con una X la actividad a la que desee inscribirse)

LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA ENCONTRARSE EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES (señalar con X lo que corresponda)	
<input type="checkbox"/>	Ser víctima de violencia género y otras formas de violencia contra la mujer
<input type="checkbox"/>	Familias monoparentales.
<input type="checkbox"/>	Percibiendo la Prestación Canaria de Inserción (PCI).
<input type="checkbox"/>	Percibiendo el Ingreso Mínimo Vital
<input type="checkbox"/>	Estar en situación de desempleo de larga duración.
<input type="checkbox"/>	Mujeres mayores de 45 años.
<input type="checkbox"/>	Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados.
<input type="checkbox"/>	Otras:

En caso de que el número de solicitudes supere al número de plazas disponibles, se ha de remitir la documentación necesaria a los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Santa Brígida, a efectos de realizar la baremación de las solicitudes conforme a lo establecido en el convenio de colaboración entre las AMPAS del CEIP Lola Massieu y CEIP Juan del Río Ayala y el Ayuntamiento de Santa Brígida para la ejecución del Plan Corresponsables 2023. (correo remisión información) o a través de la sede electrónica del ayuntamiento de Santa Brígida <https://santabrigida.sedelectronica.es/info.0>

SITUACIÓN UNIDAD FAMILIAR		
Nº miembros de la unidad familiar:	Menores de 16 años:	Mayores de 65:
Nº personas con discapacidad:		Nº personas en situación de dependencia:
SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Con empleo remunerado	En situación de desempleo	Otras situaciones(cuál)
SITUACIÓN ECONÓMICA DE OTRO PROGENITOR/A		
Con empleo remunerado	En situación de desempleo	Otras situaciones (cuál)
RENTAS FAMILIARES ANUALES		
Menores de 14.000€ anuales	Entre 14.000€ y 24.000€ anuales	Mayores de 24.000€ mensuales

La persona solicitante declara formalmente bajo su responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que se compromete a informar de cualquier modificación en los mismos. Indicar nombre, apellidos y DNI de las personas que recogerán a la/el menor:

1. _____ D.N.I. nº: _____
2. _____ D.N.I. nº: _____
3. _____ D.N.I. nº: _____

INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LA/EL MENOR

¿Padece algún tipo de alergia? _____

¿Tiene intolerancia a algún tipo de alimento? _____

¿Padece algún tipo de dificultad (del lenguaje, de vista, dislexia,...)? _____

¿Tiene alguna restricción que le impida realizar alguna actividad? _____

AUTORIZACIÓN DE USO DE LA IMAGEN

Les informamos de que durante el desarrollo de las actividades podrán captarse imágenes en las que puedan aparecer sus hijos o sus hijas con la finalidad de difundir y promocionar la actividad en la web municipal y redes sociales, si bien las imágenes publicadas no permitirán su identificación respetando, en todo momento, el derecho al honor, a la intimidad personal y a la propia imagen de los menores y de las menores, sin que sean utilizadas para una finalidad diferente.

Don / Doña _____ con DNI nº _____
como padre / madre / tutor o tutora del menor ____ Autorizo ____ No autorizo

En Santa Brígida, __ de _____ de 2023

Fdo.: (padre, madre, tutor, tutora legal)



CLÁUSULA INFORMATIVA PARA LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

El Ayuntamiento de Santa Brígida (en adelante, "Ayuntamiento"), con CIF N.º P3502200C y domicilio en Calle Nueva 13, 35300, Santa Brígida (Las Palmas) tratará los datos personales facilitados con la finalidad de gestionar la solicitud de inscripción de menores de edad para las actividades extraescolares del Plan Corresponsables, gestionar la autorización de imágenes de los/las menores de edad y la gestión de los datos de salud facilitados de los/las menores, siendo la base que legitima dicho tratamiento el consentimiento del/la interesado/a o del/la representante legal. Dichos datos únicamente serán comunicados a terceros prestadores de servicios estrictamente necesarios, y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal o por razón de interés público.

Consiento que el Ayuntamiento de Santa Brígida trate las imágenes de las actuaciones a desarrollar en el Plan Corresponsable para que se difundan de forma pública a través de la web municipal y redes sociales que utilice o pudiera utilizar el mismo.

Consiento que el Ayuntamiento de Santa Brígida trate mis datos de salud para las finalidades previstas en la presente solicitud.

El Ayuntamiento conservará los datos personales durante el plazo legal en el que pudiera serle exigible algún tipo de responsabilidad.

En cualquier caso, el/la interesado/a podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, mediante petición escrita remitida a escuelainfantil@santabrigida.es. Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.

En Santa Brígida, _____ de _____ de 2023

Fdo. (Persona solicitante)

A los efectos oportunos, la ficha de inscripción podrá ser susceptibles de modificación por parte de las AMPAS con el fin de preservar el derecho de imagen, así como cumplir con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, así como al cumplimiento del convenio establecido.

**UNA VEZ COMPLETADO TODOS LOS DATOS ENVIAR EL CUESTIONARIO A
Saludfit Canarias / infosaludfit@canarias.com / tlf 646664182 / 640643028**