

ESCUELA MUNICIPAL DE SEMANA SANTA 2021 – CONCILIACIÓN EN SEMANA SANTA
Proyecto cofinanciado por el Fondo Social Europeo

FICHA SOLICITUD											
Apellidos y nombre del/la menor.											
Centro Escolar donde está escolarizado/aportar documento acreditativo											
Fecha de nacimiento:	Edad:	Curso académico:	Nº hermanos / as:	Edades							
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
Dirección:				Nº:							
Municipio:				C.P.:							
Apellidos y nombre PADRE/MADRE/TUTOR <i>*táchese lo que NO PROCEDA</i>		Fecha nacimiento:	DNI:		Estado Civil:						
Tfno. Casa:		Tfno. Móvil:		Tfno. Otros (especificar)							
E-mail: *escriba claramente su correo electrónico para próximas comunicaciones.											
Apellidos y nombre PADRE/MADRE/TUTOR <i>*táchese lo que NO PROCEDA</i>		Fecha nacimiento:	DNI:		Estado Civil:						
Tfno. Casa:		Tfno. Móvil:		Tfno. Otros.							
E-mail: *escriba claramente su correo electrónico para próximas comunicaciones.											
SEÑALAR HORARIO REQUERIDO											
Se establecerá horario de tarde en función de la demanda											
<input type="checkbox"/> Matutino 8:00h a 9:00h. <input type="checkbox"/> Ordinario 9:00h a 14:00h. <input type="checkbox"/> De espera 14:00h a 15:15h. <input type="checkbox"/> Tarde 16:00h a 18:00h.			<input type="checkbox"/> Sábado 03/04/2021 - 8:00h a 14:00h. <input type="checkbox"/> Sábado 10/04/2021 - 8:00h a 14:00h.								
Firmado progenitores/tutores <i>*táchese lo que no proceda</i>											
Alcantarilla a _____ de _____ 2021.											

CUESTIONARIO A RELLENAR POR LOS PROGENITORES/TUTORES

El firmante DECLARA RESPONSABLEMENTE la veracidad de la información consignada en este impreso y que los documentos aportados son copia fiel del original.

Autorizo al Órgano administrativo competente a obtener/ceder de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, de acuerdo con el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos.

Le informamos que los datos personales contenidos en esta solicitud serán tratados de conformidad con los principios de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

ESCUELA MUNICIPAL DE SEMANA SANTA 2021 – CONCILIACIÓN EN SEMANA SANTA
Proyecto cofinanciado por el Fondo Social Europeo

CARACTERÍSTICAS COMPOSICIÓN FAMILIA		SI		NO	
Familia monoparental		Núm. hijos		Núm. hijos	
Un único adulto con hijos a cargo		Núm. hijos		Núm. hijos	
Dos adultos con hijos a cargo		Núm. hijos		Núm. hijos	
Familia numerosa		Núm. hijos		Núm. hijos	
CARACTERÍSTICAS SOCIALES/FAMILIA		PROGENITORA/TUTORA		PROGENITOR/TUTOR	
Nacionalidad					
País de origen					
Ciudad de origen					
Otros					
CARACTERÍSTICAS SOCIALES/HOGAR		PROGENITORA/TUTORA		PROGENITOR/TUTOR	
Con discapacidad		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Con personas en situación de dependencia a cargo		<input type="checkbox"/> SI	Núm miembros		
		<input type="checkbox"/> NO			
PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO FAMILIAR					
Mayores de 18 años. indicar número			Menores de 18 años. indicar número		
NIVEL EDUCATIVO			PROGENITORA/TUTORA		PROGENITOR/TUTOR
C00	SIN ESTUDIOS	Sin estudios			
C0	EDUCACIÓN INFANTIL	Ed. Infantil			
C1	EDUCACIÓN PRIMARIA	Primaria			
C2	SECUNDARIA BAJA	ESO sin terminar			
		Certif. Prof. NIVEL 1			
		Certif. Prof. NIVEL 2			
C3	SECUNDARIA ALTA	ESO			
		FP Básica Terminada			
		CF Grado Medio			
		Bachillerato			
C4	POST SECUNDARIA	Certif. Prof. NIVEL 3			
C5	TERCIARIA CORTA	CF Grado Superior			
C6	LICENCIATURA O EQUIVALENTE	LIC/Grado Universitario			
C7	MAESTRÍA O EQUIVALENTE	Licenciatura y master			
C8	DOCTORADO O EQUIVALENTE	Doctorado o equivalente			
SITUACIÓN LABORAL/FORMACIÓN EMPLEO			PROGENITORA/TUTORA		PROGENITOR/TUTOR
Ocupación/ Empleo	Empleo por cuenta propia				
	Empleo por cuenta ajena/fijo				
	Empleo por cuenta ajena/temporal				
	Funcionario				
Ocupación/ Desempleo/ Formación para el empleo	Fecha de inicio desempleo				
	Meses desempleo				
	Desempleo de larga duración				
	Recibiendo formación para el empleo				

El firmante DECLARA RESPONSABLEMENTE la veracidad de la información consignada en este impreso y que los documentos aportados son copia fiel del original.

Autorizo al Órgano administrativo competente a obtener/ceder de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, de acuerdo con el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos.

Le informamos que los datos personales contenidos en esta solicitud serán tratados de conformidad con los principios de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

ESCUELA MUNICIPAL DE SEMANA SANTA 2021 – CONCILIACIÓN EN SEMANA SANTA
Proyecto cofinanciado por el Fondo Social Europeo

Nombre y apellidos del/la menor	Edad:
Nombre padre/madre/tutor/a	DNI
Teléfonos de contacto	

INFORMACIÓN SOCIO SANITARIA, NUTRICIONAL Y FÍSICA Aportar documentación acreditativa

Datos SOCIO/SANITARIOS . Completa todas las casillas aunque la respuesta sea negativa.	SI	NO	ESPECIFICAR TIPO
ALERGIAS/MEDICAMENTOS			
ALERGIAS AMBIENTALES			
AFECCIONES FRECUENTES			
SIGUE ALGÚN TRATAMIENTO DIARIO			
TIENE PUESTAS LAS VACUNAS CORRESPONDIENTES			
Datos NUTRICIONALES . Completa todas las casillas aunque la respuesta sea negativa.	SI	NO	ESPECIFICAR los alimentos que NO puede tomar
CELIACO			
DIABÉTICO			
ALERGIAS ALIMENTARIAS			
OTRAS DIETAS ESPECÍFICAS			
Datos FÍSICOS . Completa casilla aunque la respuesta sea negativa.	SI	NO	ESPECIFICAR limitación física en su caso
Puede realizar cualquier actividad física con normalidad			
OTROS DATOS DE INTERÉS que desee hacer constar:			

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL/LA MENOR

Autorizo/comunico que una vez finalizadas las actividades diarias de la Escuela Municipal de Semana Santa 2021 en las que participa pueda ser recogido/a por alguna de las siguientes personas (**adjuntar fotocopia del DNI en todos los casos**):

Padre/madre/tutor.

Abuelo/a: _____

Otra persona (indicar nombre y apellidos y parentesco/relación con el menor):

Pueda regresar solo/a a casa una vez finalizadas las actividades diarias.

Esta autorización es válida:

Para todos los días de la Escuela Municipal de Semana Santa 2021.

Sólo para los siguientes días: _____

El firmante DECLARA RESPONSABLEMENTE la veracidad de la información consignada en este impreso y que los documentos aportados son copia fiel del original.

Autorizo al Órgano administrativo competente a obtener/ceder de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, de acuerdo con el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos.

Le informamos que los datos personales contenidos en esta solicitud serán tratados de conformidad con los principios de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

ESCUELA MUNICIPAL DE SEMANA SANTA 2021 – CONCILIACIÓN EN SEMANA SANTA
Proyecto cofinanciado por el Fondo Social Europeo

PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable del Tratamiento: AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA P3000500C **Finalidad del Tratamiento:** Tramitación y gestión de la Escuela de Semana Santa del Ayuntamiento. **Ejercicio de derechos:** Podrá acceder, corregir, eliminar y portar sus datos personales, así como oponerse y solicitar la limitación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en PLAZA DE SAN PEDRO, 1, 30820, ALCANTARILLA, MURCIA, o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-acantarilla.es

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN REPORTAJES FOTOGRÁFICOS Y AUDIOVISUALES

Marcar lo que proceda

La Escuela Municipal de Semana Santa 2021 podría realizar fotografías, reportaje audiovisual y/o fotográfico. Por favor, marque con una cruz la casilla correspondiente:

- Autorizo** a mi hijo/a a participar en reportajes fotográficos y audiovisuales.
 No autorizo a mi hijo/a a participar en reportajes fotográficos y audiovisuales.

Este documento no implica una cesión de la imagen del menor ni un contrato de imagen.

Durante las actividades podrán realizarse la toma de imágenes y video con la finalidad de promocionar las actividades realizadas por el ayuntamiento, siendo compartidas en internet y redes sociales.

Marque si autoriza la toma de imágenes y su uso con las finalidades expuestas:

- Si**
No

AUTORIZACIÓN SALIDA DEL COLEGIO

Marcar lo que proceda

En el caso de que se programe una actividad fuera del colegio y siempre dentro del municipio de Alcantarilla, previa información a los padres, autoriza la salida del/la menor.

- SI autorizo.**
 NO autorizo.

El firmante DECLARA RESPONSABLEMENTE la veracidad de la información consignada en este impreso y que los documentos aportados son copia fiel del original.

Autorizo al Órgano administrativo competente a obtener/ceder de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, de acuerdo con el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos.

Le informamos que los datos personales contenidos en esta solicitud serán tratados de conformidad con los principios de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

ESCUELA MUNICIPAL DE SEMANA SANTA 2021 – CONCILIACIÓN EN SEMANA SANTA
Proyecto cofinanciado por el Fondo Social Europeo

COMPROMISO CONTENCIÓN COVID

Me comprometo a cumplir con las siguientes medidas de contención en relación a la Pandemia COVID-19:

- No asistir a la escuela si hay evidencias de sintomatología Covid.
- No asistir en caso de convivencia con positivo. Informar de las indicaciones de los rastreadores de sanidad.
- Informar y justificar las faltas de asistencia por sospechas Covid 19.
- Tomar la temperatura en casa.
- Llevar mascarilla y otra de repuesto.

Firmado progenitores/tutores
***táchese lo que no proceda**

Alcantarilla a _____ de _____ 2021.

El firmante DECLARA RESPONSABLEMENTE la veracidad de la información consignada en este impreso y que los documentos aportados son copia fiel del original.

Autorizo al Órgano administrativo competente a obtener/ceder de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, de acuerdo con el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos.

Le informamos que los datos personales contenidos en esta solicitud serán tratados de conformidad con los principios de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.