

INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA “EN VERANO CONCLIA-T” CORRESPONSABLES 2023

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CEDILLO DEL CONDADO

1 DATOS DEL ALUMNO/A		
PRIMER APELLIDO <input style="width: 95%;" type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 95%;" type="text"/>	NOMBRE <input style="width: 95%;" type="text"/>
HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	DNI/NIE <input style="width: 95%;" type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
DOMICILIO: CALLE, PLAZA/ NÚMERO/ PISO / LETRA <input style="width: 95%;" type="text"/>		LOCALIDAD <input style="width: 95%;" type="text"/>
PROVINCIA <input style="width: 95%;" type="text"/>	CÓDIGO POSTAL <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input style="width: 95%;" type="text"/>
EMPADRONADO EN CEDILLO DEL CONDADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<i>El Ayuntamiento podrá verificar los datos a través del Padrón municipal.</i>		

2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1: <input style="width: 95%;" type="text"/>	DNI/NIE <input style="width: 95%;" type="text"/>	
TELÉFONO DE CONTACTO FIJO/MÓVIL <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input style="width: 95%;" type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA/ NÚMERO/ PISO / LETRA <input style="width: 95%;" type="text"/>	CÓDIGO POSTAL <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	LOCALIDAD <input style="width: 95%;" type="text"/>
EMPADRONADO EN CEDILLO DEL CONDADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<i>El Ayuntamiento podrá verificar los datos a través del Padrón municipal.</i>		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2: <input style="width: 95%;" type="text"/>	DNI/NIE <input style="width: 95%;" type="text"/>	
TELÉFONO DE CONTACTO FIJO/MÓVIL <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input style="width: 95%;" type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA/ NÚMERO/ PISO / LETRA <input style="width: 95%;" type="text"/>	CÓDIGO POSTAL <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	LOCALIDAD <input style="width: 95%;" type="text"/>
EMPADRONADO EN CEDILLO DEL CONDADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<i>El Ayuntamiento podrá verificar los datos a través del Padrón municipal.</i>		

3 DATOS DE MATRICULACIÓN

HORARIO (INDICAR CON UNA X)

HORARIO Y PERIODO QUE SOLICITA	TOTAL DIAS HÁBILES
DE 8.00 A 13.00H (SIN COMEDOR) DESDE EL DÍA _____ DE _____ HASTA EL DIA _____ DE _____	
DE 7:30 A 15.00H (CON COMEDOR) DESDE EL DÍA _____ DE _____ HASTA EL DÍA _____ DE _____	
DE 7:30 A 16.30H (CON COMEDOR) DESDE EL DÍA _____ DE _____ HASTA EL DÍA _____ DE _____	

4**OBSERVACIONES** (En esta apartado deberán hacerse constar cuantas consideraciones desee expresar el solicitante, incluyendo posibles alergias, enfermedades o cualquier necesidad especial que pueda ser de conocimiento de la coordinación o los monitores/as de la Escuela de Verano).**5****CONFIRMACIÓN DE LA MATRÍCULA**

Documentación aportada:

- Contrato laboral progenitores/tutores(obligatorio)
- Certificado que acredite la jornada laboral de los progenitores/tutores (obligatorio)
- Otros:

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a Ayuntamiento de Cedillo del Condado con CIF P4504700H y mail registro@cedillodelcondado.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos frojas@prevensystem.com

Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento

Con la firma de este documento, la persona solicitante reconoce CONOCER Y ACEPTAR EL REGLAMENTO que rige la organización y funcionamiento del programa de conciliación laboral para el verano 2023 "En Verano, Concilia-T" CORRESPONSABLES.

Firmado, en Cedillo del Condado, a _____ de _____ de _____

Firma representante 1

Firma representante 2