

A CUMPLIMENTAR POR EL AYUNTAMIENTO
Nº USUARIO

ACTIVIDADES DEL ESPACIO CORRESPONSABLE

Datos del Niño/a

Nombre y Apellidos:

Domicilio: Edad:

Fecha de Nacimiento:

Datos del Padre, Madre o Tutor/a legal

Nombre y Apellidos:

Domicilio: DNI:

e-mail: Teléfono:

Datos de Interés

Alergias o Intolerancias:

Necesidades Educativas Especiales:

Observaciones acerca del niño/a o circunstancias familiares a tener en cuenta

Tipo de Familia (marcar lo que corresponda)

Familia monoparental (Mujer sola)

Familia monoparental (Hombre solo)

Otras. Especificar

Factores de Vulnerabilidad (marcar lo que corresponda)

Persona con discapacidad (Adjuntar certificado de discapacidad)

Está siendo atendido por Servicios Sociales

Mujeres víctimas de violencia de género

Responsabilidades familiares con mayores a cargo (adjuntar documentación acreditativa)

Nivel de Renta (marcar lo que corresponda)

Inferior al salario mínimo interprofesional

Entre y euros anuales

Autorizo la consulta de mis datos económicos

Aportaré documentación justificativa de mis ingresos en caso de ser solicitada

PERMISOS

SI NO

SI NO

Autorizo a que mi hijo/a asista a las actividades del “Espacio Corresponsable”

SI NO

SI NO

Autorizo a que mi hijo/a se vaya sólo/a a casa

SI NO

SI NO

Autorizo a la toma de imágenes (que podrán ser publicadas en los medios de comunicación y redes sociales del Ayuntamiento para utilizarlas con fines de difusión y memoria del proyecto)

Personas autorizadas para recoger al niño/a

| | | | |
|--------------------|--|-----|--|
| Nombre y Apellidos | | DNI | |
| Nombre y Apellidos | | DNI | |
| Nombre y Apellidos | | DNI | |
| Nombre y Apellidos | | DNI | |
| Nombre y Apellidos | | DNI | |

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos de carácter personal recabados, serán tratados por el Ayuntamiento de Alcorcón como responsable e incorporados al tratamiento cuya finalidad es la gestión de programas de participación, difusión de la actividad, comunicación y envío de información y documentación a las familias relacionadas con los programas de participación de la Concejalía de Participación Ciudadana, Feminismo y Cooperación.

La base jurídica de legitimación para el tratamiento de los datos personales radica en el consentimiento dado por el interesado y el ejercicio de los poderes públicos o, en su caso, la necesidad del cumplimiento de una misión realizada en interés público y no se prevén transferencias de datos y se llevará a cabo la comunicación a otras administraciones implicadas en los programas.

Los datos se mantendrán en el sistema de forma indefinida en tanto el interesado no solicite su supresión o ejercite su derecho de oposición. Usted podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Limitación del tratamiento, Supresión o, en su caso, Oposición, conforme a la información disponible en la Política de Privacidad <https://www.ayto-alcorcon.es/es/proteccion-de-datos> ante el Ayuntamiento de Alcorcón, Pza. de España, 1 - 28921 Alcorcón o en la dirección de correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es

Declaro que la información proporcionada en este formulario es veraz y completa. Asimismo, autorizo a las autoridades competentes a verificar los datos aportados para la valoración de esta solicitud de acceso a los servicios del Plan Corresponsables 2024.

Declaro que estoy informado/a de las normas del Espacio de cuidados corresponsables y acepto las mismas.

Firma del padre /Tutor Legal

Firma de la madre /Tutora Legal

Alcorcón a de de 202