



AYUNTAMIENTO DE LIBRILLA



SOLICITUD ESCUELA VACACIONAL DE VERANO 2026

DATOS DEL NIÑO/A PARTICIPANTE	
Nombre:	Apellidos:
Fecha nacimiento:	Edad:
Domicilio:	Curso que realiza:
Municipio:	Centro escolar:
Enfermedades/alergias:	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL 1	
Nombre:	Apellidos:
NIF:	Fecha nacimiento:
Teléfono:	Email:
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL 2	
Nombre:	Apellidos:
NIF:	Fecha nacimiento:
Teléfono:	Email:

PERIODOS SOLICITADOS:

- Del 23 de junio al 3 de julio Del 6 al 17 de julio
 Del 20 al 31 de julio Del 3 al 14 de agosto

Esta actividad está financiada por el Plan Corresponsables, el cual establece como **criterio preferente de acceso la renta** de las personas que soliciten la participación en los mismos.

*** AUTORIZACIÓN al Ayuntamiento de Librilla para consulta sobre el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2025 de las personas solicitantes de este servicio:**

- AUTORIZO al Ayuntamiento de Librilla a la consulta.
 NO AUTORIZO al Ayuntamiento de Librilla a la consulta. En caso de no autorizar, quedo obligado a aportarlos junto con esta solicitud.

En caso de que las solicitudes superen el número de plazas ofertadas, se priorizarán las siguientes tipologías familiares. Marque con una X si su unidad familiar se encuentra entre ellas:

- Familias monomarentales y monoparentales (*adjuntar libro de familia*)
 Mujeres víctimas de violencia de género y otras formas de violencia contra las mujeres (*adjuntar Resolución judicial o Autorización administrativa*)
 Personas con discapacidad (*adjuntar certificación superior al 33%*)
 Personas en riesgo de exclusión social (*adjuntar informe de S. Sociales*)
 Personas solicitantes de asilo o con estatuto de refugiado/a (*adjuntar solicitud o resolución*)
 Familia en la que existan otras cargas relacionadas con los cuidados o personas dependientes a su cargo.

Explicar:



AYUNTAMIENTO DE LIBRILLA



Mediante la presente, el Ayuntamiento de **Librilla**, informa a las familias solicitantes del servicio **Escuela Vacacional de Verano 2026** que los datos personales de los/las menores, y de familiares, serán tratados conforme a la normativa vigente en protección de datos (Reglamento UE 2016/679 y Ley Orgánica 3/2018), con la finalidad exclusiva de gestionar la participación en esta actividad municipal.

Asimismo, se informa que, de acuerdo con la transparencia y publicidad de los procesos administrativos, las **listas de admitidos/as y no admitidos/as** serán publicadas en los **medios municipales** (página web del Ayuntamiento, tableros de edictos y/o redes sociales oficiales), incluyendo únicamente el **nombre y apellidos** de los/las menores.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, como **padre/madre/tutor legal**, en calidad de padre/madre/tutor legal del/la menor:

DOY MI CONSENTIMIENTO / **NO DOY MI CONSENTIMIENTO** (marque lo procedente) para la publicación de los datos del/de la menor (nombre y apellidos) en las listas de admitidos/as o no admitidos/as en los medios municipales antes mencionados.

El Ayuntamiento de Librilla pide el consentimiento a los/s progenitores, tutoras/es, o representantes legales para la publicación de imágenes realizadas a los menores en las diferentes actividades realizadas, y en las cuales aparezcan.

Autorizo al Ayuntamiento de Librilla al uso de las imágenes realizadas en actividades, servicios, etc., individualmente o en grupo, organizadas o en las que se acuda con el Ayuntamiento, y que podrán ser publicadas en:

- 1- Página web del Ayuntamiento y otros Portales Municipales.
- 2- Fotografías para periódicos, revistas o publicaciones, cartelera o folletos publicitarios, de ámbito local, comarcal o nacional.
- 3- Redes Sociales del Ayuntamiento de Librilla.
- 4- Asistencia a actividades organizadas por el Ayuntamiento de Librilla.

DOY MI CONSENTIMIENTO / **NO DOY MI CONSENTIMIENTO** (marque lo procedente) para toma y publicación de imágenes del menor

En Librilla, a de de 2026.

Firma del padre/madre/tutor legal: _____