

**Ayuntamiento**

**de Librilla**

SOLICITUD SERVICIO VESPERTINO JUNIO 2025 (13:00 - 14:00)

| **DATOS DEL NIÑO/A PARTICIPANTE** |
| --- |
| Nombre: | Apellidos: |
| Fecha nacimiento: | Edad: |
| Domicilio: | Curso que realiza: |
| Municipio: | Centro escolar: |
| ¿Asiste al aula matinal o ha participado en alguna escuela vacacional? SI - NO |
| 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: |

# Esta actividad está financiada por el Plan Corresponsables, el cual establece como criterio prioritario de acceso, en caso de que las solicitudes superen el número de plazas ofertadas, las siguientes tipologías familiares. Marque con una X si su unidad familiar se encuentra entre ellas:

Familia numerosa *(adjuntar carnet de familia numerosa)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Familia monoparental *(adjuntar carnet de familia monoparental)*

# Víctimas de violencia de género u otras formas de violencia contra la mujer Mujeres en situación de desempleo de larga duración *(adjuntar vida laboral)* Mujeres mayores de 45 años

Familia en la que existan otras cargas relacionados con los cuidados. *Explicar:*

# Mujeres refugiadas

Mediante la presente, el Ayuntamiento de **Librilla,** informa a las familias solicitantes del **Servicio Vespertino junio 2025** 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, tablones 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 realiza- das, 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, cartelería 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 2025.

**Firma del padre/madre/tutor legal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_