

<b>INSCRIPCIÓN: PROGRAMA DE CONCILIACIÓN “ABIERTO EN VACACIONES: VERANO 2024”</b>	<b>SOLICITO:</b> (Marca con una “X”)		AGOSTO 1ª QUINCENA
			AGOSTO 2ª QUINCENA
			SEPTIEMBRE

### DATOS DEL NIÑO O NIÑA

NOMBRE Y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO		DOMICILIO:	<input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña
EMPADRONADO/A EN TORRELAVEGA: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		OBSERVACIONES: (enfermedades, discapacidad o cualquier otra información):	
PRESENTA NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO: Sí <input type="checkbox"/> * No <input type="checkbox"/>			
DE QUE TIPO: *En caso afirmativo asegúrese de indicar <u>CEIP Ramón Menéndez Pidal</u> , que dispone de APOYO EDUCATIVO y PERSONAL DE REFUERZO, como primera opción*			

### DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE/PADRE O REPRESENTANTE LEGAL:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	DNI:
SITUACIÓN LABORAL: Marcar con una X la que proceda EMPLEADO/A <input type="checkbox"/> EMPRESARIO/A <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO/A CURSANDO ACCIONES FORMATIVAS PARA EL EMPLEO <input type="checkbox"/>	
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS Y MUNICIPIO EN EL QUE SE UBICA:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MADRE/PADRE O REPRESENTANTE LEGAL:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	DNI:
SITUACIÓN LABORAL: Marcar con una X la que proceda EMPLEADO/A <input type="checkbox"/> EMPRESARIO/A <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO/A CURSANDO ACCIONES FORMATIVAS PARA EL EMPLEO <input type="checkbox"/>	
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS Y MUNICIPIO EN EL QUE SE UBICA:	

### DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD

Será necesario para la valoración de la solicitud, anexas a esta Inscripción la documentación que se solicita en:  
NORMAS REGULADORAS DE LA ADMISIÓN AL PROGRAMA “ABIERTO EN VACACIONES: VERANO 24”

#### Artículo 3. Solicitud y documentación

Además de los documentos anteriores, el Ayuntamiento podrá requerir al solicitante cualquier otro que se considere preciso para determinar la admisión al programa, referido siempre a los criterios de valoración previstos en las Normas de admisión.

### DECLARACIÓN DE DATOS PARA SU VALORACIÓN

INGRESOS MENSUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR	SITUACIÓN FAMILIAR	
Superiores a 3.307 euros	Hijo/a menor de 0 a 12 años	
Entre 1.984 y 3.307 euros	Hijo/a con discapacidad	
Entre 1.323 y 1.984 euros		
Entre 850,50 y 1.323 euros		
Inferiores a 850,50 euros		

Marcar con una X las casillas que correspondan o, en su caso, indicar el dato que se solicita.

El Ayuntamiento efectuará la verificación de los datos basándose en la documentación que debe presentar la persona solicitante.

SITUACIÓN LABORAL		
Ambos <b>progenitores con empleo</b> y horarios laborales que coinciden con el horario de las actividades infantiles.		
Familia <b>monoparental con empleo</b> y horarios laborales que coinciden con el horario de las actividades infantiles.		
<b>Uno/a de los dos</b> tiene <b>empleo</b> y el <b>otro/a</b> esta desempleado/a y participando en cursos de <b>formación</b> ocupacional para personas en situación <b>de desempleo</b> , durante los días que dura la actividad y en mismo horario que las actividades.		
Ambos <b>progenitores</b> participando en cursos de <b>formación</b> ocupacional para personas en situación <b>de desempleo</b> , durante los días que dura la actividad y en mismo horario que las actividades.		
Familia <b>monoparental</b> en cursos de <b>formación</b> ocupacional para Personas en situación <b>de desempleo</b> , durante los días que dura la actividad y en mismo horario que las actividades.		
<b>Uno/a de los dos tiene empleo</b> y los horarios laborales coinciden con el horario de las actividades infantiles y el otro/a se dedica exclusivamente a las responsabilidades familiares o es pensionista.		
Familia <b>monoparental</b> que se dedica exclusivamente a las responsabilidades familiares o es pensionista.		

NO ESCRIBIR EN LOS ESPACIOS SOMBREADOS

Marca con una X si te encuentras en alguna/algunas de estas situaciones	
Familia numerosa	
Víctima de violencia de género	
Familia refugiada	
Con cargas familiares	

## ELECCIÓN DE TRES (3) COLEGIOS POR ORDEN DE PREFERENCIA:

Selecciona únicamente una opción:

Las plazas y la ubicación de los colegios podrán sufrir modificaciones según el número de solicitudes.

Colegios (C.E.I.P)	HORARIO	
	ENTRADA	SALIDA
1º		
2º	7.30 <input type="checkbox"/>	13.30-14.00 (sin comedor) <input type="checkbox"/>
3º	8.00 <input type="checkbox"/>	15.30 (con comedor) <input type="checkbox"/>
	8.30 <input type="checkbox"/>	17.00 (con comedor) <input type="checkbox"/>
	9.00 <input type="checkbox"/>	

La persona abajo firmante **DECLARA HABER LEIDO LAS “NORMAS REGULADORAS DE LA ADMISIÓN AL PROGRAMA ABIERTO EN VACACIONES: VERANO 2024” Y ESTAR CONFORME CON LAS MISMAS Y EXPONE, BAJO SU RESPONSABILIDAD**, que todos los datos consignados son ciertos autorizando al Ayuntamiento a realizar las comprobaciones de documentación oportunas para el programa.

Torrelavega, a                      de                      de 2024

EL/LA SOLICITANTE,

### CONCEJALÍA DE IGUALDAD

De acuerdo con la Ley 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el fichero automatizado del Registro General de documentos del Ayuntamiento de Torrelavega y que pueden ser objeto de inclusión en otros ficheros automatizados municipales para su tratamiento informático. Asimismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito dirigido al Registro General del Ayuntamiento.

El ingreso de las aportaciones correspondientes a los usuarios/as admitidos al programa, deberá hacerse en la cuenta del Ayuntamiento, **IBAN: ES97.2100.1277.82.020006073 (La Caixa)**, una vez publicada la lista definitiva.  
**NO SE DEVOLVERÁN LAS CANTIDADES ABONADAS (Artículo 8).**