



La solicitud así como la documentación a adjuntar debe enviarse a:

REGISTRO

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR:

- Hoja informativa de empadronamiento en la localidad de la Unidad Familiar.
- Fotocopia del D.N.I. de ambos progenitores, o tutores legales.
- Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros de la unidad familiar.
- Fotocopia del Libro de Familia Numerosa, si procede.
- Fotocopia de la sentencia de separación o divorcio, junto con el convenio regulador, si procede.
- **En el caso de familias monoparentales, presentación de la documentación acreditativa.**
- Fotocopia del Certificado de discapacidad del menor o progenitores o tutores legales si procede.
- En el caso de los menores no nacidos en la fecha de finalización del plazo presentará documento acreditativo de la fecha aproximada del parto.
- Fotocopia del Certificado de Retenciones o Ingresos del último Ejercicio de la Unidad Familiar (documento que entrega la empresa a sus trabajadores para hacer la Declaración de la Renta), o fotocopias de nóminas.
- Certificado del SEPE que acredite su condición de desempleado.
- Certificado del SEXPE de prestaciones / subsidio por desempleo.
- Fotocopia del Justificante de pago de alquiler o hipoteca de la vivienda que ocupa habitualmente la Unidad Familiar (recibos de abonos, contrato de alquiler, etc).
- Certificado de Vida Laboral de todos los miembros de la Unidad Familiar mayores de 16 años.
- **En caso de trabajadores autónomos o profesionales liberales, presentación:**
 - Declaración del I.R.P.F. correspondiente al último ejercicio tributario y declaraciones trimestrales del I.V.A. si procede.
 - S.L. - Presentar Nóminas

SOLICITUD DE ADMISIÓN: LUDOTECA

INSTRUCCIONES:

- Póngase una X en el recuadro en blanco que le corresponda.
- En el espacio reservado a OBSERVACIONES pueden añadir los datos que no estén recogidos en la solicitud y considere de interés.
- Rellenar los datos con letras mayúsculas.

1 DATOS DEL MENOR:

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento: / / Lugar de nacimiento:

Domicilio: N.º Piso:

Población: C.P.: Provincia:

Nacionalidad

Teléfonos de referencia: / /

Padece algún tipo de discapacidad: Grado:

Necesidades educativas especiales: SI NO

2 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

2-1 PADRE MADRE TUTOR/A LEGAL

Apellidos:

Nombre: D.N.I.

Fecha de nacimiento: / / Teléfono:

Domicilio: N.º Piso: Pta:

Población: C.P.: Provincia:

Nacionalidad: Correo electrónico:

2-2 **PADRE** **MADRE** **TUTOR/A LEGAL**

Apellidos:

Nombre: D.N.I.

Fecha de nacimiento: / / Teléfono:

Domicilio: N.º Piso: Pta:

Población: C.P. Provincia:

Nacionalidad: Correo electrónico:

3 SITUACIÓN FAMILIAR:

Separado/s Divorciado/a Viudo/a Soltero/a

Nº de miembros en la Unidad Familiar:

Nº de hijos a cargo de la familia:

Nº de hermanos en el Centro Infantil: Hermanos en la misma convocatoria: SI NO

Familia numerosa: SI NO

Menor en acogimiento familiar

4 SITUACIÓN LABORAL:

- Ambos progenitores o tutores legales, trabajando a jornada completa o uno solo de ellos en caso de familias monoparentales.
- Uno de los progenitores o tutores legales, trabajando a jornada completa y el otro a más de un 60%
- Uno de los progenitores o tutores legales, trabajando a jornada completa y el otro a media jornada.
- Ambos progenitores o tutores legales, trabajando a media jornada.
- Ambos progenitores o tutores legales trabajando, uno de los dos trabajador por horas (inferior a media jornada).
- Ambos progenitores o tutores legales trabajadores por horas, inferior a media jornada.
- Progenitor o progenitores o tutores legales en situación de pérdida de empleo.

5 SITUACIÓN DE LA VIVIENDA

Vivienda de Alquiler Vivienda con Hipoteca

Gastos mensuales de alquiler o hipoteca de la vivienda habitual Euros mensuales

6 SITUACIÓN ECONÓMICA

- INGRESOS NETOS PADRE MADRE TUTOR TUTORA AL MES: Euros
- INGRESOS NETOS PADRE MADRE TUTOR TUTORA AL MES: Euros
- INGRESOS NETOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD Euros
- OTROS INGRESOS Euros

7 SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD:

Parentesco de la persona discapacitada:

Tipo de la discapacidad:

- Física

- Psíquica

- Sensorial

Grado de discapacidad: Año de reconocimiento:

Lugar:

8 OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....
.....

Declaro que todos los datos contenidos en la solicitud y los documentos que se acompañan se ajustan a la realidad.

Plasencia, a de de.....

Firma de los Progenitores o Tutores Legales, en el ejercicio de la patria potestad de acuerdo con el artículo 156 del Código Civil.

Fdo.:

Fdo.:

Sr. Alcalde Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Plasencia.



INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

A los efectos previstos en el *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y conforme a la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos y garantía de los derechos digitales*, se le proporciona la siguiente información en relación al tratamiento de sus datos.

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

La información facilitada en el formulario es titularidad del Ayuntamiento de Plasencia domiciliado en Calle del Rey s/n, 10600 Plasencia (Cáceres). Para cualquier información adicional puede realizar cualquier consulta a través de los siguientes medios:

Teléfono: 927 42 85 00

Correo electrónico: gestiones@aytoplasencia.es

Dirección electrónica relativas a cuestiones de protección de datos: registro@aytoplasencia.es

FINALIDAD:

Tramitación de la solicitud instada por la/el interesada/o.

LEGITIMACIÓN:

El tratamiento de los datos de carácter personal aportados queda legitimado por una obligación legal, de conformidad con el artículo 8 de la *Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales*, y encuentra su fundamento en la *Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas*.

DESTINATARIOS:

Los datos se comunicarán a las unidades administrativas municipales competentes en razón de la materia. Puede estar prevista la comunicación de datos a terceros ajenos al Ayuntamiento.

DERECHOS:

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si, en el Ayuntamiento de Plasencia, se están tratando datos personales que les atengan, o no.

Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para el cumplimiento de los fines para los que fueron recogidos y en cumplimiento de la legislación vigente.

En determinados casos, las personas interesadas podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos. En ese caso, únicamente, se conservarán para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.

En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, las personas interesadas podrán oponerse al tratamiento de sus datos. El Ayuntamiento de Plasencia dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos en el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones. La persona interesada tiene derecho a recibir los datos personales que facilitó al Ayuntamiento de Plasencia en un formato estructurado, de uso común y lectura automatizada. Este último derecho se limitará por las siguientes excepciones:

- a) Que los datos sobre los que recae este derecho, fueran facilitados por la persona interesada.
- b) Que los datos sean tratados por el Ayuntamiento de Plasencia de forma automatizada.

Así mismo tiene derecho a retirar el consentimiento otorgado, en cuyo caso será efectivo desde el momento en el que lo solicite, sin tener efectos retroactivos, así como el derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).