









INSCRIPCIÓN.

PROGRAMA DE CONCILIACIÓN: "ABIERTO EN VACACIONES: Semana Santa 2025"

DATOS DEL NIÑO O NIÑA

			<u> </u>	TOS DEL MINO O MINA					
NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE Y APELLIDOS:								
FECHA DE NACIMIENTO				DOMICILIO:					
		l l		OBSERVACIONES: (enfermedades, discapacidad o cualquier otra información):					
NIÑO				Alergias e intolerancias tipos:					
EMPADRONADO/A EN TORRELAVEGA: Sí 🗖 No 🗖				Enfermedades tipos:					
PRESENTA NECESIDAD E	SPECÍF	ICA DE AP	OYO	EDUCATIVO: Sí □* No □					
DE QUE TIPO:									
	En <u>caso afirmativo</u> asegúrese de indicar CEIP <u>Ramón Menéndez Pidal, que</u> dispone de <u>APOYO EDUCATIVO,</u> como primera opción								
AUTORIZO a mi hijo o hija inscrita en este servicio para que en compañía del monitor o monitora del grupo realice									
diferentes salidas y excursiones por el entorno durante su participación en el Programa Abierto en Vacaciones, organizado por el Ayuntamiento de Torrelavega, con la empresa gestora SERVICIOS Y PROYECTOS EDUCATIVOS EN									
CANTABRIA SL (PLAYDUCO).									
SERVICIOS Y PROYECTOS EDUCATIVOS EN CANTABRIA S.L. es el responsable del tratamiento de sus datos									
personales y le informa de que se tratarán de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril									
(GDPR), y la Ley C	(GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con el consentimiento del								
representante legal del interesado, siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de ocio y									
formación. Sus datos se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento									
y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento, salvo obligación legal.									
Derechos que le asisten: Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso,									
1	-	•		e los datos, y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho					
· ·			utor	idad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no					
se ajusta a la normativa	_			,					
Podrá ejercer los derechos a CALLE LA INDUSTRIA N.º 77, POLÍGONO TIRSO GONZÁLEZ, - NAVE 12 39610									
ASTILLERO (Cantabria)									
Sí No Autorizo los sig									
☐ ☐ Participar de las actividades del responsable.									
☐ ☐ En caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado por educadores/as del responsable.									
■ ■*Recibir informac	ión sol	bre las ac	tivida	ades del responsable.					
☐ ☐*Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para ser colgados en los murales internos del centro,									
así como la publicación en anuarios, calendarios y otros medios de comunicación del responsable, inclui									
redes sociales del mismo.									
*En caso de no aceptar es	tas opci	ones, no s	e pod	drá tener acceso a la aplicación a través de la cual se informa a las familias de las					
actividades que desarrollan sus hijos/as en el programa abierto en vacaciones.									

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

.

	TOS DE LA						
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE/PADRE O F	REPRESENTANTE	E LEGAL	:				
TELÉFONO DE CONTACTO:							
				DNI:			
EMAIL:							
SITUACIÓN LABORAL: Marcar con una X la que pr	oceda						
EMPLEADO/A 🗖 EMPRESARIO/A 🗖 DESEMPLEA CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS Y MUNICIPIO			ONES FORMATIVAS	S PARA EL EMPLE	io 🗖		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE O RE	PRESENTANTE L	EGAL:					
TELÉFONO DE CONTACTO:				DNI:			
SITUACIÓN LABORAL: Marcar con una X la que pro	oceda						
EMPLEADO/A 🗖 EMPRESARIO/A 🗖 DESEMPLEA	ADO/A CURSAND		ONES FORMATIVAS	S PARA EL EMPLE	EO 🗖		
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS Y MUNICIPIO	EN EL QUE SE U	IBICA:					
DECLARACIÓN D	E DATOS I	PARA	SU VALORA	ACIÓN			
	SITUACIÓN L						
Ambos progenitores con empleo y horar actividades infantiles.	ios laborales c	que co	inciden con el h	orario de las			
Familia monoparental con empleo y horc	rios laborales	que co	oinciden con el h	norario de las			
actividades infantiles. Uno/a de los dos tiene empleo y el otro/	/= osta dosom	بصام مرط	o /a v participan	do on ourses			
de formación ocupacional para person que dura la actividad y en mismo horario	as en situació	n de	desempleo, dur				
Familia monoparental en cursos de formo desempleo durante los días que dura la horario de las actividades infantiles.							
Ambos progenitores participando en cur	sos de formac	:ión oc	cupacional para	personas en			
situación de desempleo , durante los días actividades.							
Uno/a de los dos tiene empleo y los ha	orarios laborale	es coir	nciden con el h	orario de las			
actividades infantiles y el otro/a se o familiares o es pensionista.	ledica exclusi	ivameı	nte a las respo	onsabilidades			
Familia monoparental que se dedica exc	clusivamente (a las re	esponsabilidade:	s familiares o			
es pensionista. Ambos progenitore s se dedican exclusiv	amente a las	resno	nsahilidades fan	niliares o son			
pensionistas	arrierite a las	respon	nsubilidudes fair	illiares o son			
INGRESOS MENSUALES DE LA UNIDA	D FAMILIAR		C	ITUACIÓN FAM	ΠΙΔΡ		
uperiores a 3.307 euros				O EL NÚMERO DE H		ADA CA	
ntre 1.984 y 3.307 euros			Hijo/a menor d				
ntre 1.323 y 1.984 euros			Hijo/a con disc	apacidad			
ntre 850,50 y 1.323 euros							
nferiores a 850,50 euros							
Marca con una X si te en	cuentras en alg	guna/a	lgunas de estas si	ituaciones			
Familia numerosa							
Familia monoparental							
Víctima de violencia de gé	nero						

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









DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD

Será necesario para la valoración de la solicitud, anexar a esta Inscripción la documentación que se solicita en:
NORMAS REGULADORAS DE LA ADMISIÓN AL PROGRAMA "ABIERTO EN VACACIONES: Semana Santa 2025"

Artículo 3. Solicitud y documentación

Además de los documentos anteriores, el Ayuntamiento podrá requerir al/a 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.

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

MARCAR			₹		HORARIO DE ENTRADA				HORARIO DE SALIDA			
_		EN DE CENTRO EDUCATIVO RENCIA			7:30	8:00	8:30	9:00	13:00	14:00		
1	2	3	4	C.E.I.P. CERVANTES								
1	2	3	4	C.E.I.P. JOSÉ MARÍA PEREDA								
1	2	3	4	C.E.I.P. RAMÓN MENÉN PIDAL								
1	2	3	4	C.E.I.P. MATILDE DE LA TORRE								

La persona que firma declara haber leído la documentación oportuna: "NORMAS REGULADORAS DE LA ADMISIÓN AL PROGRAMA ABIERTO EN VACACIONES: Carnaval 2025" 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 2025

EL/LA SOLICITANTE,

CONCEJALÍA DE IGUALDAD

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en lo que procede a 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: ES97.2100.1277.82.0200006073 (La Caixa), una vez publicada la lista definitiva.

NO SE DEVOLVERÁN LAS CANTIDADES ABONADAS. SALVO CAUSA JUSTIFICADA Y VALORACIÓN PREVIO INFORME DE LA JEFATURA DE IGUALAD.