EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES
C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n.
Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64
41120 – Gelves (Sevilla)

NORMAS GENERALES INSCRIPCIONES DEL AULA DE CONCILIACIÓN MUNICIPAL

REQUISITOS

- Personas empadronadas en Gelves.

- Familias en las que ambos representantes de la persona menor acrediten que trabajan.

- Familias monoparentales donde la persona representante del menor acredite que trabaja.

- Familias donde los representantes de la persona menor estén separadas o divorciadas, que acrediten que trabajan. Deben justificar que durante el periodo de ejecución del Aula esté el/la menor o menores a su cargo.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Inscripción debidamente cumplimentada.

- Empadronamiento colectivo.

- Libro de familia.

- Vida Laboral/ Última nomina /Certificado empresa que acredite su situación laboral.

- Convenio Regulador, en caso de que los representantes de la persona menor estén separados/divorciados.

INSCRIPCIONES

Periodo de Inscripción: desde ***13/03/2023 AL 27/03/23,*** ambos inclusive

Las solicitudes irán dirigidas a la Sra. Alcaldesa-Presidenta del Excmo. Ayuntamiento de Gelves y deberán presentarse a través del Registro Electrónico de este Ayuntamiento.

ADMISIÓN DE SOLICITUDES

Orden de admisiones: Cumplir requisitos y por número de registro de entrada de solicitud hasta cubrir plazas. Plazas 45.

Recibidas las solicitudes, el Equipo Técnico de Servicios Sociales, comprobará el cumplimiento de los requisitos exigidos, a efectos de realizar la valoración y comunicación de las personas beneficiarias del Aula de Convivencia.

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES
C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n.
Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64
41120 – Gelves (Sevilla)

DÍAS DE EJECUCIÓN DEL AULA DE CONCILIACIÓN

ABRIL: 3, 4 Y 5 de abril

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Servicio Aula Matinal: 7.30 - 9.00 horas

Aula Conciliación: 9.00 a 14.00 horas

Aula mediodía/Comedor (Canasto): 14.00 a 15.30 horas

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES
C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n.
Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64
41120 – Gelves (Sevilla)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AULA DE CONCILIACIÓN MUNICIPAL SEMANA SANTA 2023

Padre/es/Tutor _____
con DNI _____ y Madre/es/Tutora_____
_____con DNI_____, Con domicilio
en _____
localidad_____provincia_____.
Teléfono/s de contacto_____.

MENOR A INSCRIBIR:

	NOMBRE	EDAD	FECHA NACIMIENTO
1			
2			
3			
4			

DATOS MÉDICOS DE INTERÉS Y OTRAS OBSERVACIONES
Indicaciones medicamentosas (anote si su hijo/a padece de alguna enfermedad, alergia y/o precaución a tener en cuenta)
_____
_____

INFORMACIÓN DE PERSONAS DE CONTACTO Y AUTORIZADAS RECOGIDA MENOR

	NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO
1			
2			

Requisitos:

- Estar empadronadas en Gelves.
- Ambas personas responsables del menor acrediten que trabajan.
- Familias monoparentales acrediten que trabajan.
- Responsables de la persona/s menor/es separadas o divorciadas que acrediten que están trabajando en el periodo de ejecución del aula y estando la persona/s menor/es a su cargo.

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES
C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n.
Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64
41120 – Gelves (Sevilla)

DÍAS DE ASISTENCIA AL AULA DE CONCILIACIÓN:

MARQUE CON UNA X

ABRIL 2023		
LUNES 3	**MARTES 4**	**MIERCOLES 5**

<u>Servicios complementarios</u>

SERVICIO DE AULA MATINAL (7:30h a 9:00h) SI ☐ NO ☐
DIAS: ……

SERVICIO AULA MEDIODIA (14:00h a 15.30h) SI ☐ NO ☐
DIAS: …….

SERVICIO COMEDOR CON CANASTO* (14:00h a 15.30h) SI ☐ NO ☐
DIAS: …….

*En caso de hacer uso de este servicio, la persona tutora del/la menor se hace responsable del estado de conservación de los alimentos del canasto. El Ayuntamiento se hace responsable de los utensilios desechables para el correcto uso del servicio.

En Gelves a _____de _____de 2023

Firma

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES
C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n.
Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64
41120 – Gelves (Sevilla)

ANEXO I

MODELO DE INFORMACIÓN BÁSICA EN SOLICITUDES.

De conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos Personales y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, le informamos que los datos que se recogen en esta solicitud/formulario serán objeto de tratamiento por el Área de Servicios Sociales en la actividad de tratamiento "Servicios Sociales", de la cual es responsable el Ayuntamiento de Gelves, con la finalidad y legitimación de que se detalla en el Registro de Actividades de Tratamiento.

Puede usted obtener más información sobre Protección de Datos Personales en este enlace https://sede.ayuntamientodegelves.es, a la política de privacidad y protección de datos personales del Ayuntamiento de Gelves.

Igualmente puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, presencialmente, ante el responsable, Ayuntamiento de Gelves, con domicilio en Calle Primer Tte. Alcalde José Garrido s/n o bien en el siguiente enlace a su sede electrónica https://sede.ayuntamientodegelves.es.

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES
C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n.
Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64
41120 – Gelves (Sevilla)

MODELO DE INFORMACIÓN EN SOLICITUDES CON TRATAMIENTO BASADO EN EL CONSENTIMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE MENOR DE 14 AÑOS[1].

D. _____provisto/a de DNI nº_____ en su condición de padre/madre/representante legal de D. _____ manifiesta que ha sido informado de conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos Personales y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, que los datos que se recogen en esta solicitud serán objeto de tratamiento por el Área de Servicios Sociales en la actividad de tratamiento de "Servicios Sociales" de la cual es responsable el Ayuntamiento de Gelves con la finalidad y legitimación de que se detallan en el Registro de Actividades de Tratamiento, así como, que puede obtener más información sobre Protección de Datos Personales en este enlace a la política de privacidad y protección de datos personales del Ayuntamiento de Gelves https://sede.ayuntamientodegelves.es.

Igualmente se le ha comunicado que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, presencialmente, ante el responsable, Ayuntamiento de Gelves, domicilio en Gelves, Calle Primer Tte. Alcalde José Garrido s/n o bien en siguiente enlace a su sede electrónica, https://sede.ayuntamientodegelves.es.

Con la firma de este formulario, confirma que ha leído y acepta el tratamiento de los datos personales de su representado/a para la actividad arriba especificada.

FIRMA

1Conforme al **artículo 7 de la LOPDGDD,** en caso de menores de 14 años, el tratamiento de los datos personales requerirá el consentimiento acreditado del titular/es de la patria potestad o tutela, y sólo con el alcance que estos determinen.