



## FICHA DE INSCRIPCION PLAN CORRESPONSABLES VICAR 2024

### DATOS PERSONALES

#### Datos de la madre o tutora:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### Datos de la padre o tutor:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### Datos de la niña o del niño participante:

Nombre y Apellidos: _____	Fecha Nacimiento: _____
Edad: _____	Enfermedades/alergias: _____
Nombre y Apellidos: _____	Fecha Nacimiento: _____
Edad: _____	Enfermedades/alergias: _____
Nombre y Apellidos: _____	Fecha Nacimiento: _____
Edad: _____	Enfermedades/alergias: _____
Nombre y Apellidos: _____	Fecha Nacimiento: _____
Edad: _____	Enfermedades/alergias: _____

### COLECTIVO PRIORITARIO. Marque la situacion sociofamiliar de la niña o niño que participa:

<input type="checkbox"/>	Victima de violencia de genero.
<input type="checkbox"/>	Familia monomarental o monoparental.
<input type="checkbox"/>	Mujeres en situacion de desempleo que necesiten realizar acciones formativas o busqueda activa de empleo.
<input type="checkbox"/>	Mujeres con acreditacion de grado de discapacidad.
<input type="checkbox"/>	Mujeres mayores de 45 años.
<input type="checkbox"/>	Unidad familiar en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados.
<input type="checkbox"/>	Familias donde ambos progenitores esten desarrollando actividad laboral.

### CENTRO ESCOLAR en el que desea participar el niño o la niña siempre que se disponga de plazas:

- CEIP BLAS INFANTE
- CEIP FEDERICO GARCIA LORCA
- CEIP VIRGEN DE LA PAZ



Ayuntamiento de VÍcar  
*Corazón del Poniente*



**CORRESPONSABLES**

**AUTORIZACIÓN a la recogida de la niña o niño por terceros:**

1. \_\_\_\_\_ D.N.I. nº: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ D.N.I. nº: \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ D.N.I. nº: \_\_\_\_\_

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTIÓN CENTRO DE INFORMACIÓN A LA MUJER responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE VÍCAR con la finalidad de GESTIÓN DE LOS DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES, BENEFICIARIAS O SUS REPRESENTANTES PARA EL DESARROLLO DE LOS SERVICIOS, PRESTACIONES Y PROGRAMAS DEL CENTRO MUNICIPAL DE INFORMACIÓN A LA MUJER EN EL ÁMBITO MUNICIPAL., en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de <http://www.vicar.es> o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTIÓN CENTRO DE INFORMACIÓN A LA MUJER.

Las cláusulas están disponibles en la intranet de Diputación: <https://app.dipalme.org/proDatos/clausulaRecogida.jsp?id=493>

Representante legal 01

D./Dña. \_\_\_\_\_  
con DNI. \_\_\_\_\_

Representante legal 02

D./Dña. \_\_\_\_\_  
con DNI. \_\_\_\_\_

Firma (Representante 01)

Firma (Representante 02)

En VÍcar a fecha \_\_\_\_ de septiembre de 2024



### PROTECCIÓN DE DATOS y AUTORIZACIÓN DE USO DE LA IMAGEN AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE LA IMAGEN DE MENORES

El derecho a la propia imagen est reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, yal tratarse de un dato de carácter personal también se ve afectado por la normativa de protección de datos regulada por el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y demás normativa en materia de protección de datos aplicable.

La normativa de protección de datos obliga al Ayuntamiento de Vícar a disponer de autorización de las personas que ostentan la representación legal del menor para el tratamiento de su imagen (fotografía/vídeo)\* y por ello solicitamos su consentimiento para poder realizar dichas publicaciones, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, el alumnado participante con la FINALIDAD: DIFUSIÓN ACTIVIDAD PLAN CORRESPONSABLES 2024 que se realizará en los centros educativos del municipio.

Este material gráfico podrá ser publicado en los siguientes MEDIOS:

- Página web del Ayuntamiento (www.vícar.es).
- Perfiles de redes sociales del Ayuntamiento: Facebook, YouTube, Instagram
- Memoria Centro Municipal de Información a la Mujer
- Memoria sobre las actividades de infancia.

Mediante la firma del presente documento autoriza el tratamiento de sus datos personales en las citadas redes sociales quedando sujetos a las políticas y condiciones establecidas en las mismas, y consintiendo en aquellos casos en las que exista la transferencia internacional de sus datos.

Las imágenes serán tratadas durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad del tratamiento de los datos.

Con la firma del presente documento, los titulares de la patria potestad o tutela

- CONSIENTEN de forma expresa a que mi hijo/a pueda ser fotografiado/a o grabado/a dando mi consentimiento para la reproducción, exhibición y difusión del contenido audiovisual a través de cualquier medio por el Ayuntamiento de Vícar.
- NO CONSIENTEN de forma expresa a que mi hijo/a pueda ser fotografiado/a o grabado/a dando mi consentimiento para la reproducción, exhibición y difusión del contenido audiovisual a través de cualquier medio por el Ayuntamiento de Vícar.
- AUTORIZA LA PARTICIPACIÓN DE LA ACTIVIDAD "PLAN CORRESPONSABLES 2024"

EL TRATAMIENTO DE IMAGEN DEL MENOR/ES:

.....

.....

.....

.....

para las finalidades descritas y para su publicación en los medios indicados.

Representante legal 01

D./Da. \_\_\_\_\_

con DNI. \_\_\_\_\_

Representante legal 02

D./Da. \_\_\_\_\_

con DNI. \_\_\_\_\_

Firma

Firma

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTIÓN CENTRO DE INFORMACIÓN A LA MUJER responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE VÍCAR con la finalidad de GESTIÓN DE LOS DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES, BENEFICIARIAS O SUS REPRESENTANTES PARA EL DESARROLLO DE LOS SERVICIOS, PRESTACIONES Y PROGRAMAS DEL CENTRO MUNICIPAL DE INFORMACIÓN A LA MUJER EN EL ÁMBITO MUNICIPAL., en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de <http://www.vícar.es> o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTIÓN CENTRO DE INFORMACIÓN A LA MUJER.

Las cláusulas estn disponibles en la intranet de Diputación: <https://app.dipalme.org/proDatos/clausulaRecogida.jsp?id=493>



Ayuntamiento de Vívar  
*Corazón del Poniente*



CORRESPONSABLES

**PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA JUNTO A ESTA SOLICITUD:**

- Fotocopia del DNI O NIE (Padre y Madre).
- Volante de empadronamiento.
- Fotocopia del libro de familia
- Tarjeta sanitaria, en casos especiales se requiere informe médico con las intolerancias, medicamentos, alergias, otros.
- Última declaración de la renta y justificante de los ingresos económicos de la unidad familiar: últimas 3 nóminas de todos los miembros de la unidad familiar en situación de alta en la seguridad social.

**Y APORTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE CORRESPONDA AL SUPUESTO SELECCIONADO EN ESTA SOLICITUD:**

- Para el supuesto de víctimas de violencia: la condición de víctima de violencia se acreditará mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 23 del Ley Orgánica 18/2004, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género (BOE 313 de 29/12/2014): sentencia condenatoria, orden de protección, resolución judicial que acuerde una medida cautelar, o informe del Ministerio Fiscal o informe de los servicios sociales, de los servicios especializados.
- Para familias monoparentales o monoparentales: Título de familia monoparental u otro documento que lo justifique.
- Mujeres en situación de desempleo para realizar acciones formativas o búsqueda activa de empleo: tarjeta de demanda de empleo y justificante de curso de formación si se estuviera realizando u otro motivo justificable.
- Mujeres con acreditación del grado de discapacidad: certificado del grado de discapacidad.
- Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados: acreditación de discapacidad o dependencia del menor o de los miembros de la unidad familiar.
- Familias donde ambos progenitores estén desarrollando actividad laboral: Contrato de trabajo de ambos progenitores.
- Cualquier otra documentación que se considere pertinente.