

CURSO

1. CENTRO PARA EL QUE SOLICITA PLAZA

CMEI La Cometa CMEI La Estrella

Si además desea optar a plaza en la otra Escuela Infantil Municipal en caso de no disponer de la que solicita, indíquelo:

Sí, quiero optar al como segunda opción.

En caso de optar a la plaza en los dos centros, si renuncia a la plaza ofrecida en cualquiera de los dos, se le quitará automáticamente de la lista de espera de ambos centro.

2. DATOS DEL NIÑO O NIÑA

Apellidos:

Nombre: Fecha de nacimiento: / /

3. DATOS FAMILIARES

Progenitor/a 1 - Tutor/a: DNI/NIE: Casilla de la base imponible general de la renta del último ejercicio: , €

Progenitor/a 2 - Tutor/a: , €

Si su Declaración es conjunta, indique la cantidad de la casilla de la base imponible general aquí, dejando en blanco las anteriores: , €

Dirección:

Municipio: Código Postal:

Tlf.Móvil progenitor/a 1: Tlf.Móvil progenitor/a 2:

correo-e:

Señale con una X lo que precede y **no haga ninguna anotación en las zonas sombreadas.**

	SI	NO	
1. Hay otro u otros hermanos/as matriculados en el centro en el curso para el que solicita la plaza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Solicita más de una plaza en el centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ambos progenitores son trabajadores en activo a fecha de esta solicitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horas semanales de trabajo del progenitor/a 1: <input type="text"/>			
Horas semanales de trabajo del progenitor/a 2: <input type="text"/>			
4. Sólo uno de los progenitores está en activo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horas semanales de trabajo: <input type="text"/>			
5. Posee el título de familia numerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Los progenitores, tutores y/o hermanos del alumno tienen reconocida una discapacidad igual o superior al <input type="text"/> % (rellenar casilla con el grado de las limitaciones de la actividad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. El alumno/a tiene informa del Instituto Aragonés de Servicios Sociales recomendando su escolaridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Todos los miembros de la unidad familiar están empadronados en Utebo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Familia compuesta por un solo progenitor/a o familia en la que los progenitores estén separados o divorciados legalmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Aporta informes de los servicios sociales municipales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Rentas anuales familiares iguales o inferiores a 2,5 veces el IPREM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Falta documentación justificativa. Especificar cual:			TOTAL: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			

4. DECLARACIÓN JURADA DEL PROGENITOR/A O TUTOR/A

D/a:

declaro bajo mi responsabilidad que conozco y acepto las bases de la presente convocatoria, que los datos que constan en la presente solicitud y la documentación aportada se ajustan a la realidad, autorizando a la Escuela Infantil a comprobarlos donde proceda. Se me informa que en caso de falsedad, la solicitud queda anulada, sin perjuicio, en su caso, de la responsabilidad en que pudiera haber incurrido por falsedad en la instancia de participación.

La ocultación de datos será motivo de pérdida de la plaza.

Firma del solicitante:

En Utebo a ____ de _____ de _____

Este documento puede ser firmado electrónicamente

Cláusula de tratamiento de los Datos

El Ayuntamiento de Utebo le informa que, en cumplimiento de la Ley Orgánica Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del 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 por el que se deroga la Directiva 95/46/CE, los datos facilitados por Usted serán incluidos en un fichero denominado “**ESCUELAS INFANTILES**” incluida en el Registro público de Actividades de Tratamiento (RAT).

A tal efecto, se le informa de los siguientes extremos:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Ayuntamiento de Utebo.
Av. Zaragoza, 2, 50180 Utebo, Zaragoza
Teléfono: 976 77 01 11
Delegado de Protección de Datos: dpd@ayto-utebo.es

Finalidad: Tratar los datos personales facilitados con la finalidad de proceder a la elaboración de los listados de alumnos admitidos y que conforman la lista de espera de las Escuelas de Educación Infantil “La Cometa” y/o “La Estrella”, en función de la puntuación otorgada según los criterios de baremación establecidos en la Ordenanza Reguladora del Funcionamiento de las Escuelas Municipales de Educación Infantil.

Los datos se tratarán durante el tiempo que el alumno esté matriculado en el centro o sea preciso por parte de la Administración. Los datos se conservarán siempre y cuando no ejerza el derecho de la supresión.

Legitimación: Consentimiento expreso.

Destinatarios: El Ayuntamiento de Utebo no cederá los datos personales a terceros.

Derechos: Puede ejercer los derechos de Acceso, Rectificación o Supresión de sus datos, así como otros derechos a través de webmunicipal@ayto-utebo.es, tal y como se explica en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar la información detallada del tratamiento en: <https://www.utebo.es/registro-actividades-tratamiento.pdf>

Dado que la legitimación para este tratamiento es el consentimiento, se incluye a continuación la solicitud de consentimiento expreso, teniendo en cuenta que puede retirar este consentimiento en cualquier momento tal y como se indica en la información detallada anteriormente:

Consiento que mis datos sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito.

Firma: