



# Ajuntament de la Pobla de Vallbona

Avinguda de Colón, 93 • Telèfon 96 276 00 50 • Fax 96 276 00 26 • CP 46185 CIF: P-46/20400D

## SOL·LICITUD ESCOLA D'ESTIU 2019 - DIVERSITAT FUNCIONAL

### A. PARE, MARE O TUTOR - 1(\*)

Nom				DNI / NIE		
Cognoms						
Carrer			Núm.	Pis	Porta	
Urbanització			Població			
CP	Província		Telèfon			
Fax	Correu electrònic					

### B. PARE, MARE O TUTOR - 2 (\*)

Nom				DNI / NIE		
Cognoms						
Carrer			Núm.	Pis	Porta	
Urbanització			Població			
CP	Província		Telèfon			
Fax	Correu electrònic					

### B. DECLARACIÓ RESPONSABLE

El pare, mare o tutor/a signatari d'aquest document declara responsablement:

Autoritze expressament l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona perquè pugui cedir les dades de caràcter personal i relatives a la salut a l'empresa prestadora del servei, a l'efecte de verificar les condicions necessàries per a gaudir de l'esmentat servei.

Als efectes d'aquesta sol·licitud, **DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT** que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents (assenyaleu la que corresponga):

<input type="checkbox"/>	Els progenitors (o els tutors) són treballadors en actiu
<input type="checkbox"/>	Sols un dels pares és treballador en actiu
<input type="checkbox"/>	Progenitors o tutors aturats
<input type="checkbox"/>	Progenitors/Tutors amb domicili laboral a la Pobla de Vallbona
<input type="checkbox"/>	Membre de família nombrosa
<input type="checkbox"/>	Discapacitat del menor
<input type="checkbox"/>	Discapacitat del progenitor, progenitors, tutors o germans. Cal indicar de qui es tracta:
<input type="checkbox"/>	Família monoparental
<input type="checkbox"/>	Famílies empadronades a la Pobla de Vallbona
<input type="checkbox"/>	Família perceptora de PEI, PEIM, RGIS, RVIS

### C. SOL·LICITA

Sol·licita que el seu fill o fills siguin admesos a l'Escola d'estiu organitzada per l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona i que se celebrarà en juliol.

Sol·licita subvenció pel pagament de l'escola d'estiu



# Ajuntament de la Pobla de Vallbona

Avinguda de Colón, 93 • Telèfon 96 276 00 50 • Fax 96 276 00 26 • CP 46185 CIF: P-46/20400D

Nom i cognoms menors	
1	
2	
3	
4	

AMB MENJADOR       SENSE MENJADOR       MATINERS

Indiqueu el Col·legi o Escola Infantil, on el menor ha cursat el curs escolar 2018/2019:

--

La Pobla de Vallbona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019

Signatura Pare, Mare o Tutor/a

## D AUTORITZACIÓ PER A OBTENIR DOCUMENTACIÓ CEDIDA PER ALTRES ADMINISTRACIONS

Les persones signatàries d'aquest apartat autoritzen expressament l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona a obtenir la informació estictament necessària per a comprovar la concurrència dels criteris i requisits requerits per a tramitar aquesta sol·licitud d'admissió i en el seu cas la subvenció per a l'Escola d'estiu 2019, amb registre d'entrada:

La informació que s'hi demana serà la que conste en les bases de dades de:

<input checked="" type="checkbox"/>	L'Ajuntament de la Pobla de Vallbona
<input checked="" type="checkbox"/>	L'Agència Tributària (AET)
<input checked="" type="checkbox"/>	Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS)
<input checked="" type="checkbox"/>	El Servei Públic d'Ocupació Estatal (SPEE-INEM)
<input checked="" type="checkbox"/>	La Direcció general de Policia del Ministeri de l'Interior(DGP)

Cal omplir amb tots els membres de la unitat familiar de convivència del menor o menors, majors de 16 anys que visquen amb ell o ells i estiguen units per llaços de parentesc, consanguinitat, per adopció i afinitat fins al segon grau inclusivament.

PARENTIU	NOM I COGNOMS	DNI / NIE	Signatura



## Ajuntament de la Pobla de Vallbona

Avinguda de Colón, 93 • Telèfon 96 276 00 50 • Fax 96 276 00 26 • CP 46185 CIF: P-46/20400D

### E. DOCUMENTACIÓ QUE HI ACOMPANYA

1	DNI original dels pares / mares / tutors
2	En cas de família nombrosa, cal aportar carnet o títol acreditatiu.
3	En cas de família monoparental, cal aportar carnet o títol acreditatiu.
4	En el seu cas, cal acreditar domicili laboral dels pares/mares/tutors i aportar volant de convivència.
5	En cas de discapacitat, cal aportar certificat de discapacitat.

(\*)L'**Ajuntament de la Pobla de Vallbona** tractarà les dades facilitades per vosté, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud manifestada en aquest document, dins del procediment administratiu corresponent.

La base jurídica de legitimació per al tractament de les dades personals radica en l'exercici dels poders públics o competències conferits o, si escau, la necessitat de compliment d'una missió realitzada en interès públic.

Les dades es conservaran durant el termini de temps que estiga vigent l'expedient administratiu o, si escau, pel temps de resolució d'un procediment contenciós administratiu derivat. No obstant això, les dades podran ser conservades, si escau, amb fins d'investigació científica i històrica o fins estadístics.

Les dades no se cediran a tercers, excepte que es comuniquen a les entitats públiques o privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir-les per a poder gestionar-ne la sol·licitud, en els supòsits previstos segons la Llei.

Vosté podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si escau, Oposició. A aquests efectes, haurà de presentar un escrit en el registre d'entrada de l'Ajuntament (**Av. Colom 93, 46185 La Pobla de Vallbona, València**) o, si escau, al nostre delegat de Protecció de dades [dpd@lapobladevallbona.es](mailto:dpd@lapobladevallbona.es).

En l'escrit caldrà especificar quins d'aquests drets sol·licita que siga satisfet i, al seu torn, hi caldrà mostrar o, en cas d'enviament postal, acompanyar-hi la fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent. En cas d'actuar mitjançant representant, legal o voluntari, s'hi haurà d'aportar també el document que n'acredite la representació i el document identificatiu corresponent.

Per tant, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).