

ANEXO I
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CONCILIA – SUN: LUDOTECA DE VERANO 2025

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (Padre, madre, guardador /a de hecho o tutor/a legal)			
NOMBRE		APELLIDOS	
DNI/NIE/ Pasaporte		DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL		ACTÚA EN CALIDAD DE	
TELÉFONO/S		CORREO ELECTRÓNICO	

EXPONE: Que cumpliendo los requisitos exigidos en las Bases de la convocatoria del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache, para la participación en la Concilia-Sun: Ludoteca de Verano 2025,

AUTORIZO a este Ayuntamiento a verificar las circunstancias referidas a mi inscripción y la de los miembros que conforman mi unidad familiar en el Padrón Municipal de Habitantes, así como de la información obrante en el Ayuntamiento, en los términos dispuestos en las Bases Reguladoras.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los siguientes datos referidos a mi unidad familiar y los económicos de la misma, según se detallan a continuación:

2 DATOS DE LA/S PERSONA/S PARTICIPANTE/S				
NIVEL DE RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR (conforme al cuadro de capacidad económica de las bases reguladoras).				
Nº MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR				
PARTICIPANTE 1 (Cumplimentar con los datos de los/as niños/as para los/as que se solicita la Ludoteca)				
NOMBRE	1 ^{er} APELLIDO	2º APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	SEXO
				Niño ☐ Niña ☐ Otros ☐
CURSO Y CENTRO ESCOLAR 2024-2025				
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí ☐ Grado ____% No ☐		Física ☐	Psíquica ☐ Sensorial ☐
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS				
PARTICIPANTE 2 (Cumplimentar con los datos de los/as niños/as para los/as que se solicita la Ludoteca)				
NOMBRE	1 ^{er} APELLIDO	2º APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	SEXO
				Niño ☐ Niña ☐ Otros ☐
CURSO Y CENTRO ESCOLAR 2024-2025				
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí ☐ Grado ____% No ☐		Física ☐	Psíquica ☐ Sensorial ☐
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS				



PARTICIPANTE 3				
(Cumplimentar con los datos de los/as niños/as para los/as que se solicita la Ludoteca)				
NOMBRE	1 ^{er} APELLIDO	2 ^o APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	SEXO
				Niño ☐ Niña ☐ Otros ☐
CURSO Y CENTRO ESCOLAR 2024-2025				
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí ☐ Grado ____% No ☐		Física ☐	Psíquica ☐ Sensorial ☐
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS				
PARTICIPANTE 4				
(Cumplimentar con los datos de los/as niños/as para los/as que se solicita la Ludoteca)				
NOMBRE	1 ^{er} APELLIDO	2 ^o APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	SEXO
				Niño ☐ Niña ☐ Otros ☐
CURSO Y CENTRO ESCOLAR 2024-2025				
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí ☐ Grado ____% No ☐		Física ☐	Psíquica ☐ Sensorial ☐
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS				

3	CIRCUNSTANCIAS DE LA FAMILIA (Márquese con una X si corresponde a alguna opción).
	Ambos progenitores o progenitoras se encuentran empleados/as
	Monoparental/monomarental
	Víctima violencia de género
	Numerosa
	Con otras cargas de cuidado demostrables
	Personas en búsqueda activa de empleo
	Diversidad funcional o Dependencia
	Otras (especificar):

4	PERIODO/S SOLICITADO/S
(Márquese con un número del 1 al 5 en orden de preferencia, en caso de solicitar más de uno)	
	DEL 1 AL 15 DE JULIO DE 2025
	DEL 16 AL 31 DE JULIO DE 2025
	DEL 1 AL 15 DE AGOSTO DE 2025
	DEL 16 AL 31 DE AGOSTO DE 2025
	DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL INICIO DE CLASES DEL CURSO 2025/2026

El horario de la Ludoteca comprenderá desde las 8.30 hasta las 14.30 horas.

5	AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS
Autorizo a fotografiar a la persona participante durante todas las actividades desarrolladas en la Ludoteca Concilia-Sun, del Plan Corresponsables, pudiendo ser mostradas en los medios de comunicación, redes sociales y página web del Ayuntamiento, dentro de un contexto educativo e informativo.	
☐ Sí autorizo ☐ No autorizo	

6 AUTORIZACIÓN SALIDAS Y EXCURSIONES

Autorizo bajo mi responsabilidad a que la persona participante pueda realizar cuantas salidas y excursiones se realicen como parte del programa.

☐ Sí autorizo

☐ No autorizo

8 ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD. SOLICITUD, FECHA Y LUGAR.

Yo _____ con DNI _____, como padre/ madre/ tutor o tutora/ guardador o guardadora, asumo toda la responsabilidad que supone que mi hijo, hija o persona sobre la que ostento la tutela o guarda de hecho asista a la Ludoteca Concilia-Sun del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache.

SOLICITO sea tenida en cuenta la presente solicitud en el proceso de selección que, con cargo a este Plan, realice esta Entidad Local.

San Juan de Aznalfarache a ____ de _____ de 2025

Fdo.: _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable del tratamiento

Los datos de carácter personal que se pudieran recabar serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento, titularidad del **Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache**, con CIF-P4108600J y dirección postal, Plaza de la Mujer Trabajadora s/n, CP 41920, San Juan de Aznalfarache, teléfono 954179220.

Finalidad

La finalidad del tratamiento de los datos corresponde a la tramitación de expedientes para la participación en Concilia-Sun Ludoteca de verano, al amparo de lo dispuesto en las bases que regulan el Plan Corresponsables del Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache, así como para la gestión de incidencias en desarrollo de los mismos.

Legitimación.

Consentimiento de la persona interesada (artículo 6.1.a) del RGPD (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (Reglamento General de Protección de Datos) e Interés público (art. 6.1.e) del RGPD conforme a las competencias que otorga a esta administración local el artículo 26.1.c), de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las bases del Régimen Local.

Conservación de datos

Los datos personales proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recaban y llegado el caso para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de la finalidad, además de los períodos establecidos en la normativa de archivos y documentación.

Comunicación de datos

No se comunicarán los datos personales a otros terceros, salvo obligación legal.

Derechos de los interesados

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre los tratamientos que de sus datos se llevan a cabo por el Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache. Puede 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, mediante escrito dirigido a la Alcaldesa del Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache, en cualquiera de las formas previstas en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD

- DNI / NIE (tarjeta de identidad de extranjero/a) / Pasaporte de la persona solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.
- Libro/s de Familia.
- Título de familia numerosa, en su caso.
- En el supuesto de uniones no matrimoniales, certificación de estar inscritos en el Registro de Uniones de Hecho que corresponda, y, en caso de no estar inscritas, declaración jurada de análoga relación de convivencia.
- Informe de vida laboral de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.
- Informe de demanda de empleo actualizada de todos los miembros de la Unidad Familiar en situación de desempleo, mayores de 16 años. Informe del SAE o los servicios de orientación municipales para acreditar encontrarse en búsqueda activa de empleo.
- Documento acreditativo de ingresos y rentas de cualquier naturaleza de los meses de noviembre de 2024 a abril de 2025 de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años:
 - Nóminas de ese periodo.
 - Certificado del SEPE de prestaciones y cuantía del periodo.
 - Certificado integral de prestaciones del INSS.
 - Informe de bases de cotización del año 2024 y 2025 (INSS).
 - Otros documentos que acrediten los ingresos.
- En caso de separación o divorcio, se deberá aportar Sentencia y Convenio regulador o Auto de medidas provisionales donde consten las pensiones de alimentos y/o compensatorias. En caso de impago de las pensiones compensatorias y/o de alimentos, Denuncia o Sentencia acreditativa.
- Sentencia de medidas civiles sobre menores, en su caso.
- Documentación acreditativa de la condición de Víctima de Violencia de Género o sentencia firme en vigor, de acuerdo con la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de medidas de prevención y protección integral contra la violencia de género, en su caso.
- Certificado del Grado de Discapacidad, en su caso.
- Resolución de Grado de Dependencia, en su caso.
- Informe de evaluación de las Necesidades Educativas Especiales, en su caso.

Podrá requerirse documentación adicional, en caso de no considerarse acreditadas las distintas circunstancias alegadas en la solicitud.

No se valorará la documentación no aportada en el plazo de solicitud, salvo la requerida como documentación adicional por el personal técnico del Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache.