



SOLICITUD DEL PROGRAMA "COMPARTIENDO EN VERANO, 2025" rellenar una solicitud por cada menor

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:		PADRE		MADRE		TUTOR/A	
El solicitante declara bajo su responsabilidad que conoce y asume que cualquier decisión que exceda a las relativas al ejercicio de la patria potestad ordinaria ha de ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores, o por el progenitor único si es familia monoparental							
NOMBRE		APELLIDOS					
DNI:		TELÉFONO			CORREO ELECTRONICO		
DOMICILIO				LOCALIDAD		C.P.	

DATOS DEL MENOR (de 4 a 14 años):			
NOMBRE	APELLIDOS	F. NACIMIENTO	COLEGIO AL QUE ACUDIO EN EL CURSO 24/25

SEÑALAR SI EL MENOR SOLICITA ALGÚN TIPO DE DIETA ESPECIAL	
NO <input type="checkbox"/>	
SI <input type="checkbox"/> INDICAR QUE TIPO DE DIETA SOLICITA _____	
(si la solicitud es por motivos médicos deberá aportar informe)	

CENTRO QUE SOLICITA PARA EL PROGRAMA "COMPARTIENDO EN VERANO, 2024":			
Colegio Público Antonio Allúe Morer	C/ La Transición nº 10-12	DELICIAS	<input type="checkbox"/>
Colegio Público M ^a Teresa Íñigo de Toro	C/ Morena 11	HUERTA DEL REY	<input type="checkbox"/>
Colegio Público Entre Ríos	C/ Soto nº 64	RONDILLA	<input type="checkbox"/>
Colegio Público Miguel Hernández	C/ Tordo nº 7	PAJARILLOS	<input type="checkbox"/>

PERIODO O PERIODOS PARA LOS QUE SE SOLICITA PLAZA:			
Del 30 de junio al 4 de julio	<input type="checkbox"/>	Del 4 al agosto al 8 de agosto	<input type="checkbox"/>
Del 7 de julio al 11 de julio	<input type="checkbox"/>	Del 11 al agosto al 14 de agosto	<input type="checkbox"/>
Del 14 de julio al 18 de julio	<input type="checkbox"/>	Del 18 al agosto al 22 de agosto	<input type="checkbox"/>
Del 21 de julio al 25 de julio	<input type="checkbox"/>	Del 25 al agosto al 29 de agosto	<input type="checkbox"/>
Del 28 de julio al 1 de agosto	<input type="checkbox"/>		

EL MENOR PUEDE ABANDONAR SOLO LA ACTIVIDAD DEL PROGRAMA CUANDO ESTA FINALICE	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER A LOS/LAS MENORES:	
(Señalar los datos de la persona autorizada si es distinta a la solicitante o representante)	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA AUTORIZADA	DNI/NIE

Doy mi consentimiento para que los datos personales que facilito puedan ser utilizados por el Ayuntamiento de Valladolid para la gestión del programa "Compartiendo en verano, 2024".

El consentimiento es necesario para el tratamiento de los datos facilitados. Si no se aporta será causa de inadmisión de la solicitud. (Antes de dar el consentimiento debe leer la información sobre protección de datos que se presenta anexa al final de esta solicitud)

Estoy en **situación de protección especial** que pueda verse agravada con la cesión o publicación de datos –particularmente ser víctima de violencia de género o de otra forma de violencia contra la mujer (marcar si el/la solicitante es una persona física y está en la indicada situación, en cuyo caso deberá acompañar la documentación acreditativa).

Valladolid, de..... de 2024

Firma del solicitante



INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), SE INFORMA que los datos personales facilitados en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Valladolid con la finalidad de gestionar adecuadamente las solicitudes para participar en el programa “Compartiendo en verano 2024”

El mencionado tratamiento de datos personales es necesario para que el Ayuntamiento pueda cumplir con las competencias atribuidas por la Ley 7/85, de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local. Sus datos personales no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal. Igualmente se informa que podrá ejercer sus derechos ante el responsable del tratamiento.

INFORMACIÓN ADICIONAL		
RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Ayuntamiento de Valladolid	<u>Datos de contacto del responsable:</u> Ayuntamiento de Valladolid. Dirección Postal: Plaza Mayor 1 47001 Valladolid. Teléfono 983426100. HTTP://se@ava.es
		<u>Delegado de protección de datos:</u> Dirección Postal: Plaza Mayor 1 47001 Valladolid Teléfono: 983426104 Email: dpd@ava.es
FINES DEL TRATAMIENTO	Participación en el programa “Compartiendo en verano, 2024”	<u>Plazo de conservación:</u> Los datos pasarán a formar parte de un expediente administrativo, el cual deberá ser conservado durante el tiempo que se establezca en las distintas disposiciones legales y reglamentarias.
		<u>Decisiones automatizadas:</u> No se adoptan decisiones automatizadas ni se elaboran perfiles
LEGITIMACIÓN	Consentimiento	<u>Base jurídica del tratamiento:</u> Art. 6.1.a del reglamento general de protección de datos.
DESTINATARIOS	<u>Cesiones previstas:</u> No se transferirán datos a terceros salvo obligación legal.	
	<u>Transferencias a terceros países:</u> No se transferirán datos a terceros países, salvo obligación legal.	
DERECHOS	Acceso, rectificación, supresión, portabilidad y oposición sobre los datos personales que le conciernen así como a la limitación del tratamiento.	<u>Cómo ejercer sus derechos:</u> Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento dirigiéndose al responsable del tratamiento: <u>Datos de contacto del responsable:</u> Ayuntamiento de Valladolid. Dirección Postal: Plaza Mayor 1 47001 Valladolid. Teléfono 983 4261 000. HTTP://se@ava.es
		<u>Derecho a reclamar:</u> ante la Agencia Española de Protección de datos. (AEPD) C/ Jorge Juan 6. 28001 Madrid (www.aepd.es). Con carácter previo a la presentación de una reclamación ante la AEPD, puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Valladolid.