

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PLAN CORRESPONSABLES

1- DATOS PERSONALES DE LA MADRE-PADRE-TUTORA-TUTOR- SOLICITANTE:

Nombre: _____ Apellidos _____
DNI: _____ Estado Civil: _____
Dirección: _____ Localidad: _____
Teléfonos: _____
Correo Electrónico: _____ Horario de trabajo: _____

2- DATOS PERSONALES SEGUNDO/A PROGENITOR/A:

Nombre: _____ Apellidos _____
DNI: _____ Estado Civil: _____
Dirección: _____ Localidad: _____
Teléfonos: _____
Correo Electrónico: _____ Horario de trabajo: _____
Convive con el/la solicitante: Si No

3- MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

Nombre: _____ Apellidos: _____ Parentesco solicitante: _____
Nombre: _____ Apellidos: _____ Parentesco solicitante: _____
Nombre: _____ Apellidos: _____ Parentesco solicitante: _____
Nombre: _____ Apellidos: _____ Parentesco solicitante: _____

4- SEÑALE LA CASILLA CORRESPONDIENTE:

- Mujeres víctimas de género (a rellenar por el Centro de la mujer)
- Monoparental
- Monomarental
- Mujer en situación de desempleo
- Mujer menor de 45 años
- Mujer de 45 años o más
- Mujer con otras cargas de cuidados (mayores, discapacitados/as)
- Situaciones diferentes a las indicadas anteriormente.

5- DOCUMENTOS ADJUNTOS:

- Nóminas u otros justificantes de ingresos de miembros de la unidad familiar
- Documento acreditativo de horarios/trabajo/formación de miembros de la unidad familiar
- Tarjeta de demandante de empleo, en caso de encontrarse en búsqueda activa de empleo
- Anexo I. Declaración responsable
- Anexo II. Autorización.
- Otros. _____

6-OBSERVACIONES:

Manzanares, a _____ de _____ del _____

FIRMA

FICHA DE DATOS DEL/DE LA MENOR

- NOMBRE: _____
- APELLIDOS : _____
- FECHA DE NACIMIENTO : _____
- EDAD : _____
- NIÑO:
- NIÑA :
- NECESIDADES ESPECÍFICAS/ALERGIAS/ _____

OBSERVACIONES:

SERVICIOS QUE SOLICITA:

BEBETECA (0 A 3 AÑOS) DE 16:30 A 20:30. DE LUNES A VIERNES.

- Fechas: _____
- Horario: _____

VACACIONES (3 A 12 AÑOS) DE 07:45 A 15:15 H. DE LUNES A VIERNES.

- Fechas: _____
- Horario: _____

ATENCIÓN DOMICILIARIA (0 A 12 AÑOS) Presentación solicitud y documentación por sede electrónica (puede hacerse en los PID). Describir detalladamente días, horarios de la atención que se requiere.

ANEXO I
DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a _____, con DNI/NIE _____,
mayor de edad, con domicilio en Manzanares en la Calle/Avda _____
_____ comparece ante este Ayuntamiento y

DECLARA

Que _____

hechos que afirmo conociendo que su falsedad puede llevar aparejado responsabilidad penal y la pérdida de los servicios que hubiera obtenido como consecuencia de ello y devolución del importe económico de los que se hubiera percibido.

En Manzanares, _____ de _____ de 202 .

FIRMA

ANEXO II AUTORIZACIÓN

D/Dña. _____
madre/padre/tutor/a de :

- _____
- _____
- _____

(Marcar con x)

Doy mi consentimiento para incluir mis datos para difusión de campañas de igualdad organizadas por el Centro de la Mujer.

AUTORIZO NO AUTORIZO

La publicación de fotografías, de las personas menores de edad incluidas en esta solicitud, en la web municipal y de las redes sociales y medios de comunicación del Excmo. Ayuntamiento de Manzanares.

En Manzanares a _____ de 202

FIRMA

Protección de datos : El responsable de los datos recogidos en esta ficha es el AYUNTAMIENTO DE MANZANARES, la cesión de los datos que realiza y su uso será estrictamente para el servicio que solicita y por consentimiento del titular de los datos. Los datos solicitados se podrán ceder para tratamiento estadístico a la Junta de Comunidades de Castilla la Mancha. El destinatario de los datos es el responsable y las áreas y servicios relacionados con el servicio prestado. Los datos de contacto del responsable para esta actividad es centromujer@manzanares.es ante el que podrá Vd. ejercer los derechos de acceso, rectificaciones, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, así como Derecho a retirar el consentimiento prestado y Derecho a reclamar ante la autoridad de control.