



ANEXO I

**SOL·LICITUD DE PLAÇA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL L'ESCOLETA
SOLICITUD DE PLAZA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL LA ESCOLETA**

DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A / DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Cognoms / Apellidos	Nom / Nombre
Lloc de naixement / Lugar de Nacimiento	Data de Naixement / Fecha de Nacimiento
Domicili / Domicilio	C.P.
E-mail	
Localitat / Localidad	Província / Provincia

PROGENITORS / PROGENITORES

Cognoms del Pare/Mare/Tutor / Apellidos del Padre/Madre/Tutor	Nom / Nombre
DNI / N.I.F. / C.I.F.	Telèfon / Teléfono
Cognoms del Pare/Mare/Tutor / Apellidos del Padre/Madre/Tutor	Nom / Nombre
DNI / N.I.F. / C.I.F.	Telèfon / Teléfono

SOL·LICITA / SOLICITA

L'admissió de l'alumne/a, durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica / La admisión del alumno/a, durante el próximo curso escolar para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica. /

- De 0 a 1 any. (xiquets/es nascuts 2024) / De 0 a 1 año. (niños/as nacidos 2024)
 D'1 a 2 anys. (xiquets/es nascuts en el 2023) / De 1 a 2 años. (niños/as nacidos en el 2023)
 De 2 a 3 anys. (xiquets/es nascuts en el 2022) / De 2 a 3 años. (niños/as nacidos en el 2022)

**CIRCUMSTÀNCIES AL·LEGADES PER AL PROCÉS D'ADMISSIÓ
CIRCUNSTANCIAS ALEGADAS EN EL PROCESO DE ADMISIÓN**

- Germans del alumne/a sol·licitant matriculats en el centre / *Hermanos del alumno/a solicitante matriculados en el centro*
 Domicili familiar / *Domicilio familiar:* _____ CP _____
 Domicili laboral / *Domicilio laboral:* _____ CP _____
 Pare/madre/tutor treballador/a del centre / *Pare/mare/tutor trabajador/a del centro*
 Renda per càpita de la unitat familiar / *Renta per cápita de la unidad familiar*
 Persona destinatària de la Renda Valenciana d'Inclusió / *Persona destinataria de la Renta Valenciana de Inclusión*
 Família nombrosa General / *Familia numerosa General* Família nombrosa Especial / *Familia numerosa Especial*
 Fam. monoparental General / *Fam.monoparental General* Fam.monoparental Especial / *Fam.monoparental Especial*
 Alumnat nascut de part múltiple / *Alumnado nacido de parto múltiple*
 Discapacitat de l'alumne/a igual o superior al 65% / *Discapacidad del alumno/a igual o superior al 65%*
 Discapacitat l'alumne/a igual al 33% i inferior o igual al 64% / *Discapacidad alumno/a igual al 33% e inferior o igual al 64%*
 Discapacitat dels pares/mares, tutors/tutores, germans o germanes de l'alumne/a igual o superior al 65% / *Discapacidad de los padres/ madres, tutores/tutoras, hermanos o hermanas del alumno/a igual o superior al 65%*
 Discapacitat dels pares/mares, tutors/tutoras, germans o germanes de l'alumne/a igual al 33% i inferior o igual al 64% / *Discapacidad de los padres/ madres, tutores/tutoras, hermanos o hermanas del alumno/a igual al 33% i inferior o igual al 64%*
 Germans o germanes que sol·liciten plaça per primera vegada en centres de la Comunitat Valenciana o canvien de localitat de residència / *Hermanos o hermanas que soliciten plaza por primera vez en centros de la Comunidad Valenciana o cambien de localidad de residencia*
 Antics Alumnes / *Antiguos Alumnos*



AJUNTAMENT
DE GUARDAMAR DEL SEGURA

**NO CONVIVÈNCIA DELS PROGENITORS PER MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA /
NO CONVIVENCIA DE LOS PROGENITORES POR MOTIVOS DE SEPARACIÓN, DIVORCIO O SITUACIÓN ANÁLOGA**

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella:

*En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla
Cal recordar signar la sol·licitud la mare i el pare / Recordar firmar la solicitud la madre y el padre*

Hi ha limitació de la pàtria postestat d'alguns dels progenitors? SÍ NO

¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores?

En el moment de matrícula s'aportaran les dades dels dos progenitors / *En el momento de matrícula se aportarán los datos de los dos progenitores.*

**AUTORITZACIONS A LA ADMINISTRACIÓ EDUCATIVA
AUTORIZACIONES A LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA**

Autoritze a l'Administració educativa per a l'obtenció de les dades corresponents a la renda familiar a través de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT) / *Autorizo a la Administración educativa para la obtención de los datos correspondientes a la renta familiar a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT)*

Autoritze a l'Administració educativa per a la consulta en el cas de ser persona destinatària de la renda valenciana d'inclusió / *Autorizo a la Administración educativa para la consulta en el caso de ser persona destinataria de la renta valenciana de inclusión*

**Documentació que adjunta / Documentación que adjunta
(originals i fotocòpies per a compulsa / originales y fotocopias para compulsa)**

- Fotocopia D.N.I. Progenitores-tutores. / *Fotocòpia D.N.I. Progenitors-tutors.*
- Autorització para que la Admón Pública recabe datos tributarios a la Agencia Tributaria relativos a nivel de renta. Autorització perquè l'Admón Pública demane dades tributàries a l'Agència Tributària relatius a nivell de renda.
- Volante de empadronamiento colectivo. / *Volant d'empadronament col·lectiu.*
- Fotocopia Libro de familia o partida nacimiento / *Fotocòpia Llibre de família o partida naixement.*
- Tarjeta SIP del niño/a.

Per tot l'exposat, **SOL-LICITE** que la meua petició siga considerada per la persona i/o òrgano competent
Por todo lo expuesto, **SOLICITO** que mi petición sea considerada por la persona y/o òrgano competente

En _____, a _____ de / _____ de / _____

SIGNATURA DEL/LOS PARE/MARE/TUTOR PADRE/MADRE/TUTOR



AJUNTAMENT
DE GUARDAMAR DEL SEGURA

HOJA INFORMATIVA SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El Ayuntamiento de Guardamar del Segura, en cumplimiento del Artículo 13 del Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea 2016/679, RGPD, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016, le informa de los siguientes términos relativos a sus datos personales:

Responsable del Tratamiento de sus datos: Ayuntamiento de Guardamar del Segura, Plaza de la Constitución, n.º 5, 03140 Guardamar del Segura, Alicante, (España), Tel.: +34 965 72 90 14

Delegado de Protección de Datos: protecciondatos@guardamardelsegura.es

Categoría de los datos solicitados al interesado: Los datos personales que se le piden son los necesarios para la tramitación de su solicitud, y están referidas a su identificación y otros datos personales requeridos por la tramitación de la misma. **Origen de los datos:** El propio interesado; **Fines del tratamiento:** Gestión y tramitación de la solicitud presentada. **Base Jurídica del Tratamiento:** Ley 7-1985 Reguladora de las Bases de Régimen Local, Ley 39-2015 Procedimiento Administrativo Común de las AA.PP, Ley 40-2015 Régimen Jurídico del Sector Público. **Licitud del Tratamiento:** El interesado presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para los fines especificados mediante firma de su solicitud y del presente Consentimiento Informado. **Destinatarios de los datos personales:** Servidores corporativos del Ayuntamiento de Guardamar del Segura. Otras instituciones públicas para el cumplimiento de obligaciones legales, fiscales o institucionales. **Transferencia internacional de los datos:** No. **Plazos de conservación o supresión de los datos:** Los datos se conservarán por plazo indefinido, hasta la extinción de la finalidad para la cual se tratan, más el periodo de tiempo reglamentario de retención de **4 años a efectos de jurisdicción fiscal y de 6 años a efectos de jurisdicción mercantil**, al término del cual se suprimirán o anonimizarán para su uso estadístico. Los datos no sometidos a retención legal serán suprimidos o anonimizados al extinguirse la finalidad para la cual fueron recabados. **Ejercicio de Derechos:** Tiene derecho a solicitar el acceso a los datos personales y su rectificación, a la supresión de los datos y a la limitación del tratamiento de sus datos a los fines especificados. Puede solicitar el ejercicio de los derechos citados dirigiendo una comunicación escrita al Registro General del Ayuntamiento de Guardamar del Segura, o bien un correo electrónico a la dirección de email indicada para el Delegado de Protección de Datos. **Retirada del consentimiento al tratamiento de sus datos:** La retirada del consentimiento produciría la imposibilidad de cumplir las obligaciones institucionales, legales, fiscales y operativas, por lo que dicha retirada de consentimiento produciría automáticamente la anulación de su solicitud. **Reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos:** Usted tiene derecho a reclamar en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) si considera que no son atendidos sus derechos en lo relativo a la protección de sus datos personales.

El (solicitante/interesado/ciudadano) firmante **DECLARA:**

QUE HA SIDO INFORMADO por el Ayuntamiento de Guardamar del Segura, mediante esta **Hoja Informativa de Datos Personales** de todos los extremos relativos a los datos personales solicitados para la tramitación de su solicitud,

QUE CONSIENTE que sus datos personales sean tratados en los términos descritos, al ser necesario para tramitar su solicitud.

QUE CONSIENTE que el Ayuntamiento de Guardamar del Segura pueda verificar, acreditar y comprobar los datos aportados y los requisitos exigidos, en los ficheros del propio Ayuntamiento de Guardamar del Segura y también de otras instituciones públicas, al ser una obligación legal de este Ayuntamiento.