

**MODELO 2017 SSO-ESC C 03.13.02.01 - SERVICIOS SOCIALES
SOLICITUD ESCUELA DE VERANO EDUCATIVA 2018****1. PERSONA SOLICITANTE.**

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI/NIF

DOMICILIO

2. EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE:

APELLIDOS Y NOMBRE

DNI/NIF

DOMICILIO a efectos de notificación:

TELÉFONO/MÓVIL

Población y Provincia

Código Postal

Correo Electrónico

Notificar por Correo Ordinario Notificación Electrónica.

En virtud del Artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el/la interesado/a no está obligado/a a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración o que hayan sido aportados por el/la interesado/a ante otras Administraciones, siempre que el/la interesado/a haya expresado su consentimiento a que sean consultados o recabados dichos documentos. Se presumirá que la consulta u obtención es autorizada por los/as interesados/as salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. En ausencia de oposición del/la interesado/a, las Administraciones Públicas deberán recabar los documentos electrónicamente a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.

Marcando esta casilla manifiesto mi AUTORIZACIÓN para que mis datos sean consultados de forma electrónica ante las Administraciones pertinentes. En caso de no marcarla acepto la aportación por mi parte de los documentos necesarios para verificar mi identidad y cualquier otra información necesaria para la atención de esta solicitud.

 Interesado/a Representante**3. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD:**

4. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FECHA NACIMIENTO	FIRMA	Autorización para la consulta electrónica de datos <input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

5. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de documento	Aporto	Autorizo
Fotocopia del Documento Nacional de Identidad, NIE, pasaporte de la persona solicitante y de los miembros de la unidad familiar de convivencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia libro de familia	<input type="checkbox"/>	
Fotocopias contrato de trabajo y 6 últimas nóminas	<input type="checkbox"/>	
Justificación de participación en actividad formativa	<input type="checkbox"/>	
Hoja DARDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaración jurada de ingresos	<input type="checkbox"/>	
Certificado de percepción o negativo de pensiones o prestaciones de los organismos públicos competentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.

Responsable	Ayuntamiento de Aspe
Finalidades	Programa de Apoyo a Familia e Infancia en periodo estival. Gestión de Escuela de Verano Educativa.
Legitimación	Desarrollo de programas impulsados por la Dirección General de Inclusión Social de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas. Consentimiento del/la interesado/a. En caso de que Vd. no otorgue este consentimiento, su solicitud no podrá ser atendida. Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD en adelante).
Destinatarios	Destinatarios especificados en la información adicional: EMPRESA ADJUDICATARIA DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR, CONSEJO DE LA RESIDENCIA DE ANCIANOS NTRA. SRA. DE LAS NIEVES DE ASPE, en calidad de Entidad adjudicataria del servicio de restauración y comida, CENTRO DE DIA DE MENORES VISTAHERMOSA y CONSELLERIA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS
Derechos sobre sus datos	Acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la informacional adicional...
Información adicional	Debe consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en hoja adjunta
Consentimiento	
<input type="checkbox"/> Marcando esta casilla expreso mi consentimiento expreso, inequívoco e informado para el tratamiento de mis datos personales en los términos expuestos en esta cláusula.	

Aspe, a _____ de _____ de 2018

Firma del Solicitante	Firma del Representante
Nombre y apellidos:	Nombre y apellidos:

Sra. Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de Aspe

Puede presentar este escrito en:

- Oficina de Atención Ciudadana del Ayuntamiento de Aspe, Plaza Mayor nº 1. Tel. 966 919 900 Fax 965 492 222
- El registro electrónico: acceder al registro <https://sede.aspe.es/eParticipa> operativo las 24 horas del día

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER

PERSONAL	
Responsable Tratamiento	Excmo. Ayuntamiento de Aspe
Domicilio del Responsable	Dirección: Plaza Mayor, 1, 03680 Aspe, Alicante CIF: P0301900G Correo: dpd@aspe.es Teléfono: 966 91 99 00
Delegado de Protección de Datos	Vd. puede contactar con el Delegado de Protección de Datos mediante: (1). Correo electrónico: servsocial@ayto.aspe.es (2). Correo ordinario: : Plaza Mayor, 1, 03680 Aspe, Alicante
Finalidades	Las finalidades de este tratamiento son: (1). Gestión del PROGRAMA ESCUELA DE VERANO 2018
Conservación de los datos	<<Sus datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación aplicable y los requerimientos aplicables a la conservación de información pública>> <<En caso de poder establecerse un periodo máximo debe expresarse y sustituir el texto anterior>>
Legitimación / Bases jurídicas	Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Ley 40/2015 de 1 de octubre, del Régimen Jurídico del Sector Público. Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local.
Destinatarios de sus datos	EMPRESA ADJUDICATARIA DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR, CONSEJO DE LA RESIDENCIA DE ANCIANOS NTRA. SRA. DE LAS NIEVES DE ASPE, en calidad de Entidad adjudicataria del servicio de restauración y comida, CENTRO DE DIA DE MENORES VISTAHERMOSA y CONSELLERIA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS.
Derechos	Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. Para ejercer estos derechos, Vd. debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento de Aspe, Registro de Entrada, indicando "Responsable de Protección de Datos", en la que conste claramente, además de su petición, su nombre, apellidos y número de documento válido y vigente acreditativo de su identidad (DNI, NIE, PASAPORTE). Esta solicitud puede realizarla mediante: (1). Correo ordinario. La solicitud debe dirigirse a la dirección indicada en el epígrafe "Domicilio del Responsable" en este mismo documento. (2). Correo electrónico. Dirigido al Responsable de Protección de Datos, cuya dirección es: dpd@aspe.es En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar su identidad como titular de los datos. Para esta verificación, Vd. puede elegir entre estas dos opciones: (1). Aportar fotocopia de un documento acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte). (2). Expresar su consentimiento para que el Ayuntamiento pueda verificar su identidad de forma telemática, para lo cual debe indicar su nombre y apellidos, el tipo de documento para la consulta (DNI, NIE, Pasaporte) y su número. En caso de indisponibilidad de los servicios telemáticos, Vd. deberá aportar fotocopia del documento acreditativo de su identidad.

Consentimiento

Yo, D./Dña _____
con DNI/NIE/Pasaporte (táchese lo que no proceda)
_____ en calidad de _____ respecto al
menor, declaro bajo mi responsabilidad ostentar potestad
suficiente para autorizar el tratamiento de datos de carácter
personal de : _____ en
relación con la actividad: ESCUELA DE VERANO 2018.

Marcando esta casilla expreso mi consentimiento para el
tratamiento de imágenes que puedan recogerse en el
transcurso de la actividad, las cuales pueden ser objeto de
publicación en medios y redes sociales de este
Ayuntamiento. Las imágenes no serán cedidas a terceras
partes, salvo en los supuestos previstos por la Ley...

Firma

Yo, D./Dña _____
con DNI/NIE/Pasaporte (táchese lo que no proceda)
_____ en calidad de _____ respecto al
menor, declaro bajo mi responsabilidad ostentar potestad
suficiente para autorizar el tratamiento de datos de carácter
personal de : _____ en
relación con la actividad: ESCUELA DE VERANO 2018.

Marcando esta casilla expreso mi consentimiento para el
tratamiento de imágenes que puedan recogerse en el
transcurso de la actividad, las cuales pueden ser objeto de
publicación en medios y redes sociales de este
Ayuntamiento. Las imágenes no serán cedidas a terceras
partes, salvo en los supuestos previstos por la Ley...

Firma