



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 <input type="checkbox"/> Correo Ordinario <input type="checkbox"/> Notificación Electrónica.		
<p>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.</p> <p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> Interesado/a <input type="checkbox"/> Representante</p>		
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"/>

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"/>

**AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD**

Firma:

Yo, D./Dña _____, con DNI/NIE/Pasaporte (vigente) nº _____, en calidad de (PADRE/MADRE/TUTOR-A) _____ de los / las menores incluidos/as en esta solicitud, declaro bajo mi responsabilidad ostentar potestad suficiente para autorizar el tratamiento de los datos de carácter personal de los / las menores **cuyos datos figuran en la presente solicitud y en sus hojas complementarias**, en relación con la actividad: "ESCUELA DE VERANO 2019", sujeta a la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal. **En caso de no otorgar este consentimiento, esta solicitud no podrá ser atendida.**

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

Marcando esta casilla expreso mi consentimiento para la participación en las salidas programadas durante la escuela de verano educativa 2019, organizada por el Ayuntamiento de Aspe.

Marcando esta casilla expreso mi consentimiento para la participación en las actividades acuáticas y salidas a piscinas, programadas durante la escuela de verano educativa 2019, organizada por el Ayuntamiento de Aspe.

Estas autorizaciones pueden ser revocadas en cualquier momento, remitiendo una solicitud al respecto al domicilio del Responsable del Tratamiento indicado en el clausulado específico sobre protección de datos personales existente en este mismo documento.

Aspe, a _____ de _____ de 2019

Firma del Solicitante	Firma del Representante
Nombre y apellidos:	Nombre y apellidos:
Con la firma de esta solicitud manifiesto mi consentimiento expreso, explícito, inequívoco e informado para el tratamiento de mis datos personales, en los términos informados en la página 4.	

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 SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES – Ley Orgánica 3/2018 de 5 de octubre**

Responsable Tratamiento	Excmo. Ayuntamiento de Aspe	
Domicilio del Responsable	Dirección: Plaza Mayor, 1, 03680 Aspe, Alicante Correo: servsocial@ayto.aspe.es	CIF: P0301900G Teléfono: 966 91 99 00
Delegado de Protección de Datos	Vd. puede contactar con el Delegado de Protección de Datos mediante: (1). Correo electrónico: dpd@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 2019. Este tratamiento elabora perfiles socioeconómicos.	
Conservación de los datos	Sus datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación y los requerimientos aplicables a la conservación de información pública.	
Legitimación / Bases jurídicas	Consentimiento del interesado. En caso de que Vd. no otorgue este consentimiento, su solicitud no podrá ser atendida. Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.	
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, CONSELLERIA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS y en los supuestos previstos por la Ley.	
Derechos	Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. Asimismo, Vd. puede dirigirse a la Autoridad de Control para reclamar sus derechos. Para ejercer estos derechos, Vd. debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento de Aspe, Registro de Entrada, Plaza Mayor, 1, 03680 Aspe, indicando “Delegado de Protección de Datos”. Esta solicitud puede realizarla mediante: <ol style="list-style-type: none">1) Correo ordinario.2) Correo electrónico a dpd@aspe.es3) Instancia presencial o en Sede Electrónica. En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar su identidad como titular de los datos, por lo que Vd. debe incluir copia o referencia de un documento vigente acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte). Para esta verificación, el Ayuntamiento ejercerá su potestad de verificación recogida en la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de octubre. En caso de actuar como representante de la persona interesada, debe acreditarse fehacientemente el poder de representación otorgado por ésta.	