

## SOLICITUD DÍAS PUNTUALES CURSO ESCOLAR

D/D<sup>a</sup>.....mayor de edad ,  
vecino/a de....., con domicilio en la calle.....  
....., nº....., Código Postal.....,  
Teléfono.....y provisto de D.N.I. nº.....en nombre propio (o en nombre  
y representación de).....con D.N.I. / C.I.F. ....,  
domicilio.....

### **EXPONE:**

**PRIMERO.-** Que conoce la convocatoria del Ayuntamiento de El Viso de San Juan para la presentación de solicitudes por parte de familias interesadas en recibir los servicios de conciliación, en el marco del Decreto 43/2024, , de 30 de julio (sujeto a la 5ª edición del Plan Corresponsables , pendiente de la publicación del Decreto), de la Consejería de Igualdad de la JCCM, por el que se regula la concesión directa de subvenciones a municipios para el desarrollo de actuaciones incluidas en el Plan Corresponsables.

**SEGUNDO.-** Que presento solicitud para que mi unidad familiar sea beneficiaria del servicio de cuidado en el marco del Plan Corresponsables para:

### **DATOS DEL NIÑO/A:**

Nombre y apellidos:.....  
Fecha de nacimiento:..... Curso:.....  
Centro Educativo de estudios:.....  
Asiste al comedor: ☐ SI ☐ NO

### **CONSENTIMIENTO** (En caso de asistir al comedor escolar del centro educativo)

Doy mi consentimiento para que mi hijo salga del comedor escolar y entre directamente en el aula extraescolar del servicio PLAN CORRESPONSABLES. Si ☐ No ☐

Datos de interés: (necesidades educativas, alergias...) .....

.....

### **AUTORIZADOS PARA LA RECOGIDA**

Nombre y apellidos.....DNI.....  
Nombre y apellidos.....DNI.....

**Autorizo al menor a salir solo del PLAN CORRESPONSABLES** ☐ SI ☐ NO

### **DÍAS QUE NECESITA EL SERVICIO**

.....  
.....  
.....

**TERCERO.-** Que aporte la siguiente documentación (marcar lo que corresponda) que se requiere para el caso de que sea necesario priorizar entre las solicitudes presentadas:

### **FORMAS DE PAGO**

Mediante transferencia bancaria, indicando el nombre del alumno, a uno de estos números de cuenta:

- EUROCAJA RURAL **ES19 3081 0208 8111 0527 9523**
- CAIXABANK **ES80 2100 6144 8102 0000 6936**

**ADJUNTAR JUSTIFICANTE DE PAGO Y FOTOCOPIA DEL DNI**

En caso de realizarse varias inscripciones para el mismo día, se determinará la prioridad según lo establecido en la solicitud general del Plan Corresponsables

**CUARTO.-** Que cumple el resto de requisitos exigidos en las bases. Por lo expuesto,

**SOLICITA.-** a Vd. Ser beneficiario en nombre de mi unidad familiar del servicio de cuidado en el marco Plan Corresponsables.

En El Viso de San Juan, a ..... de ..... de 202.....

Fdo:

### **ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERNO DEL PLAN CORRESPONSABLES DE EL VISO DE SAN JUAN**

El hecho de solicitar el servicio implica que acepta todas nuestras normas y reglamentos. Por medio del presente hago constar que entiendo y acepto todas y cada una de las normas de funcionamiento del Servicio Plan Corresponsables.

En El Viso de San Juan, a ..... de ..... de 202.....

Fdo:

## **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tratamiento           | Registro de Entrada/Salida                                                                                                                                                                                                                                     |
| Responsable           | Ayuntamiento de El Viso de San Juan                                                                                                                                                                                                                            |
| Finalidad             | La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes y documentos de los ciudadanos dirigidos a las distintas dependencias municipales y otras administraciones y organismos públicos y el control de los movimientos de dichos documentos. |
| Legitimación          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplimiento Obligación: Ley 39/2015, de 1 de Octubre de Procedimiento Admin. Común de las Administraciones Públicas</li> <li>• Consentimiento del afectado</li> </ul>                                                |
| Destinatarios         | Unidades del ayuntamiento y Registros de otras adm, Ley 39/2015 de 1 de octubre del PACAP, Unidades del ayuntamiento y Registros de otras adm, Adenda Convenio Ventanilla Única                                                                                |
| Derechos              | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional                                                                                                                                                 |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web <a href="http://www.elvisodesanjuan.es">http://www.elvisodesanjuan.es</a>                                                              |

