



Ilustre Ayuntamiento de El Rosario

SOLICITUD-AUTORIZACIÓN (Campus de Verano para la Conciliación Familiar)

D/Doña. _____, mayor de edad, con plena capacidad de obrar, con D.N.I _____ y domicilio en _____

, con n.º de teléfono: _____

<input type="checkbox"/>	Zona urbana
<input type="checkbox"/>	Zona rural

Actuando en nombre y representación de su hijo/a:

Nombre y apellidos del niño/a	Edad (años)

1.1.- SOLICITO y AUTORIZO a que mi hijo/a participe en la actividad presencial “**Campus de Verano de Conciliación Familiar**”. Actividad dentro del Marco PLAN CORRESPONSABLES de los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Canarias para 2023, tienen duración desde el 5 de julio hasta el 8 de septiembre de 2023, en el horario planificado a tal efecto, desde las 8,00 horas hasta las 16,00 horas, con permanencia, de lunes a viernes (exceptuando festivos), salvo algún cambio por necesidad del servicio, los cuales se informaran en tiempo y forma.

1.2.- Fechas que solicito (marcar con una cruz X, (Únicamente será válida una opción)):

<input type="checkbox"/>	Mes completo de julio de 2023	<input type="checkbox"/>	Mes completo de agosto de 2023
<input type="checkbox"/>	1ª quincena: del 5 al 19 de julio de 2023	<input type="checkbox"/>	1ª quincena: del 8 al 25 de agosto de 2023
<input type="checkbox"/>	2ª quincena: del 20 de julio al 4 de agosto de 2023	<input type="checkbox"/>	2ª quincena: del 28 de agosto al 8 de septiembre de 2023

1.3.- Asimismo, DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO al Ayuntamiento El Rosario, a publicar material fotográfico y audiovisual sobre la actividad en el que aparezca una imagen de los/las menores anteriores. El reportaje fotográfico, y/o audiovisual podrá ser divulgado en cualquier medio (TV, prensa, internet, etc.) y en cualesquiera soportes publicitarios y mediáticos (folletos, pancartas, paneles, página web, memoria de actividades, publicaciones, reportajes, etc.), todo ello sin carácter limitativo e incluyendo cualesquiera otros medios y soportes precisos para la difusión de los programas y actividades desarrollados por el Ayuntamiento de El Rosario, por sí mismo o en colaboración con otras entidades, en cumplimiento de su objeto social o fundacional. La presente autorización tendrá una vigencia temporal ilimitada.



Ilustre Ayuntamiento de El Rosario

Esta autorización es completamente gratuita, y la persona aquí firmante se compromete a no pedir ni reclamar ninguna compensación, pago, reembolso ni indemnización a cambio de la presente autorización libremente emitida a favor del Ayuntamiento El Rosario, para la utilización de la imagen autorizada y derivación de datos de carácter personal.

1.4.- Con el objetivo de poder realizar la actividad con todas las garantías y seguridad alimentarias, les rogamos que cumplimenten con detalle este formulario sobre la situación particular de su hijo/a. Asimismo, con su firma en este documento confirma que ha sido informado/a detalladamente de la obligatoriedad de aportar toda la información de la que dispone sobre la/s alergia/s o intolerancia/s de su/s hijo/a/s, por lo que exime al Ayuntamiento de El Rosario y a la empresa que realiza dicho Campus de cualquier responsabilidad por las consecuencias que se pudieran derivar de la ausencia o incorrección de datos al respecto.

Don/Doña

con DNI _____ padre/madre o tutor/a del/a menor
autorizo a que se le

de cualquier tipo de alimento a excepción de los citados a continuación:

¿El niño/a es alérgico a algún alimento?	NO: <input type="checkbox"/>
	SI, (indique cual):
Hago constar las siguientes observaciones respecto del niño/a a tener en cuenta, (alergias, enfermedades, otros):	

Esta autorización es completamente gratuita, y la persona aquí firmante se compromete a no pedir ni reclamar ninguna compensación, pago, reembolso ni indemnización a cambio de la presente autorización libremente emitida a favor del Ayuntamiento El Rosario, para la utilización de la imagen autorizada y derivación de datos de carácter personal.

Datos de la familia solicitante. Marque lo que proceda, (marcar con una cruz X)

Datos de las familias que solicitan que sus hijos/as participen en las actividades

Familias en situación de alta laboral:

<input type="checkbox"/>	Ambos Progenitores/Tutores
<input type="checkbox"/>	Un Progenitor/Tutor
<input type="checkbox"/>	Familia en desempleo que percibe la Prestación Canaria de Inserción.
<input type="checkbox"/>	Familia en desempleo que necesita acción formativa y/o en búsqueda de empleo.
<input type="checkbox"/>	Familia monoparental.
<input type="checkbox"/>	Familia monoparental que percibe la Prestación Canaria de Inserción
<input type="checkbox"/>	Familias en las siguientes situaciones, subraye la misma: (Sentencia de violencia de género, mujeres mayores de 52 años demandantes de empleo, mujeres mayores de 45 años



Ilustre Ayuntamiento de El Rosario

demandantes de empleo, mujeres mayores de 45 años en situación de desempleo de larga duración, familias refugiadas víctimas de la guerra en Ucrania)

1.5.- Niveles de renta de la unidad familiar en tramos, de tal manera que para el cálculo de la renta de la unidad familiar, se tomará como valor de referencia el Indicador Público de Rentas de Efectos Múltiples (IPREM) del año 2023, (600,00€ x 14 pagas= 8.400,00€). (Marcar con una X donde corresponda).

<input type="checkbox"/>	MÁS DEL 3,5 DEL IPREM 2023. 29.401,00 €
<input type="checkbox"/>	HASTA EL 3,5 DEL IPREM 2023. 29.400,00 €
<input type="checkbox"/>	HASTA EL 3 DEL IPREM 2023. 25.200,00 €
<input type="checkbox"/>	HASTA EL 2,5 DEL IPREM 2023. 21.000,00 €
<input type="checkbox"/>	HASTA EL 1,5 DEL IPREM 2023. 12.600,00 €

1.6.- DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- DNI Padres/madres y/o Tutores/as.
- Libro de Familia.
- En caso de separación y/o divorcio aportar la sentencia.
- En el caso de alergias y/o intolerancias alimentarias aportar informe médico al respecto.
- En el caso de menores con necesidades especiales documento acreditativo de la misma.
- Otro documento que considere necesario.

Para garantizar el acceso prioritario al Campus de Verano a los colectivos descritos en el Plan, **DECLARO** que mi nivel rentas y mis cargas familiares son las anteriormente descritas, así como que todas las personas de mi unidad familiar están emparentadas y residen en el municipio El Rosario.

En El Rosario a, de de

D/Doña.

SR. ALCALDE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE EL ROSARIO.

Responsable: ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE EL ROSARIO – P38032001

Finalidad: Los datos personales aportados y obtenidos a lo largo de la solicitud y posterior gestión de su expediente en ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE EL ROSARIO, incluidos aquellos relativos a circunstancias personales y datos de salud, serán utilizados para la adecuada tramitación de los distintos servicios asistenciales, ayudas y/o subvenciones solicitadas.

Autorizo el uso de la información facilitada relativa a salud y circunstancias personales y familiares, con el fin de evaluar los servicios sociales, ayudas, subvenciones o prestaciones necesarios.

Autorizo el uso de mis datos para el envío de información, publicidad, realización de eventos, y cualquier información que ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE EL ROSARIO quiera poner en conocimiento por el medio que estimemos oportuno.

Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad y consentimiento del interesado para el envío de comunicaciones.

Destinatarios: Sus datos serán cedidos a terceras empresas o entidades cuando resulte indispensable para la prestación de la asistencia o servicio solicitado y organismos obligados por Ley.

Derechos: Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación o revocar el consentimiento en la dirección arriba indicada.

Información Adicional: Puede solicitar la información adicional y detallada sobre protección de datos en rgpd@ayuntamientoelrosario.org