



CURSO:

DATOS DEL/LA MENOR

NOMBRE APELLIDOS

--	--

FECHA NACIMIENTO (aa/mm/dd) DNI/NIF/NIE (si dispone del documento)

--	--

DATOS DE LOS PADRES / TUTORES

TUTOR/A 1

NOMBRE APELLIDOS

--	--

DNI/NIF/NIE NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS/AS)

--	--

TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

--	--

TUTOR/A 2

NOMBRE APELLIDOS

--	--

DNI/NIF/NIE NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS/AS)

--	--

TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

--	--

Medio de notificación

☐ NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

☐ CORREO POSTAL

 AYUNTAMIENTO DE BARGAS JUVENTUD E INFANCIA	SOLICITUD AULA CONCILIA	311
--	------------------------------------	------------



OTROS DATOS

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

ALERGIAS O INTOLERANCIAS

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

A- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD

☐	Copia del documento en vigor acreditativo de la identidad de la persona solicitante: DNI, NIF, NIE.
☐	DECLARACIÓN ACREDITATIVA indicando el horario laboral de ambos progenitores. Dicha declaración acreditativa, <u>por parte de la empresa, y a excepción de los autónomos</u> , se realizará mediante una declaración jurada .
☐	DECLARACIÓN RESPONSABLE sobre nivel de renta familiar cumplimentada y firmada según modelo ANEXO 1 que se adjunta a la presente solicitud.

B- DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA

☐	En el caso de DISCAPACIDAD, certificado del mismo.
☐	En el caso de SEPARACIÓN/DIVORCIO ENTRE LOS PROGENITORES, copias de la misma para acreditar el régimen de custodia.

AUTORIZACIONES*

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

Como representante legal del/la menor indicado anteriormente,

☐ AUTORIZO

☐ NO AUTORIZO

a realizar salidas dentro del término municipal de Bargas, como puedan ser el Parque de Alberto Sánchez o al Parque Juan Carlos I, así como otros parques municipales; la Casa de Cultura o el Pabellón, Campo de Fútbol Municipal o cualquier otra instalación municipal, todo ello con el objetivo de realización de actividades complementarias a la programación del "AULA CONCILIA" organizada por el Ayuntamiento de Bargas a través de la concejalía de Juventud e Infancia.



AUTORIZACIONES ESPECÍFICAS

☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

a que se utilice mi número de teléfono para que el AYUNTAMIENTO DE BARGAS pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.

☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

a que se utilice la imagen de mi hijo/a menor a mi cargo para su publicación a través de las redes sociales, con el fin de promocionar y difundir el "AULA CONCILIA" del Ayuntamiento de Bargas.

☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

a que se utilice la imagen de mi hijo/a menor a mi cargo para su publicación en internet y otros medios similares, así como en medios escritos, con el fin de promocionar y difundir el "AULA CORRESPONSABLES" del Ayuntamiento de Bargas.

* En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del/la menor o incapaz. Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN, TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

OPOSICIÓN A LA INTEROPERABILIDAD ENTRE ADMINISTRACIONES

☐ Manifiesta expresamente su oposición a que la Administración actuante pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015 Redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre), sin perjuicio de la declaración de oposición motivada que podrá formularse en el formulario del correspondiente trámite.



INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	AYUNTAMIENTO DE BARGAS P4501900G PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 1 - 45593, BARGAS (TOLEDO) 925493242 info@bargas.es Datos del delegado de protección de datos: protecciondedatos@bargas.es
Finalidades	Gestionar cualquier aviso, queja, sugerencia y demás actuaciones en el desempeño de nuestras funciones. Atender las consultas o remitir la información que nos solicita.
Legitimación	Interés público (artículo 6.1.e) del RGPD)
Derechos	Puede ejercer los derechos reconocidos en los artículos 15 a 22 del RGPD, de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación, oposición, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan escribiendo a la dirección PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 1 - 45593, BARGAS (TOLEDO) o en el correo electrónico protecciondedatos@bargas.es
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en https://www.bargas.es/politica-de-privacidad/ o escribiendo al correo electrónico protecciondedatos@bargas.es

FECHA Y FIRMA

Bargas, a de de 20

FIRMA

Alcaldía-Presidencia del Ayuntamiento de Bargas

 AYUNTAMIENTO DE BARGAS JUVENTUD E INFANCIA	SOLICITUD AULA CONCILIA	311
--	---	-------------------



ANEXO 1

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE NIVEL DE RENTA FAMILIAR. PLAN CORRESPONSABLES 2026-2027.

En el Plan Corresponsables 26-27, los procesos de valoración de acceso a los servicios de cuidados deberán considerar como criterio preferente el nivel de renta de las personas que soliciten la participación en los mismos, por ello resulta necesario cumplimentar el presente formulario.

D./D^a

con DNI/NIE n.º

, como madre/padre o tutor/a de

domicilio en

teléfono

y correo electrónico

en representación de la unidad familiar, y a los efectos de participación en las actividades programadas dentro del Plan Corresponsables 2026-2027:

promovido por el Ayuntamiento de BARGAS.

 AYUNTAMIENTO DE BARGAS JUVENTUD E INFANCIA	SOLICITUD AULA CONCILIA	311
---	------------------------------------	------------



DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que la unidad familiar está compuesta por personas, cuyos ingresos corresponden al ejercicio

2. Que el nivel de renta familiar anual asciende a la cantidad aproximada de:

- ☐ Menos de 12450€
- ☐ Entre 12450 € y 20200€
- ☐ Entre 20200 € y 35200 €
- ☐ Más de 35200€

3. Que los datos económicos declarados son ciertos, completos y veraces, comprometiéndose a aportar la documentación acreditativa cuando le sea requerida.

4. Que la unidad familiar pertenece a alguno de los colectivos prioritarios establecidos en la normativa del programa (marcar lo que proceda):

- ☐ Familia monomarental o monoparental.
- ☐ Mujer víctima de violencia de género u otras formas de violencia contra las mujeres.
- ☐ Persona con discapacidad.
- ☐ Persona o unidad familiar en riesgo de exclusión social.
- ☐ Persona solicitante de asilo internacional o con estatuto de refugiado/a.
- ☐ Unidad familiar con responsabilidades de cuidado de familiares o personas dependientes a cargo.

 AYUNTAMIENTO DE BARGAS JUVENTUD E INFANCIA	SOLICITUD AULA CONCILIA	311
--	------------------------------------	------------



5. Que conoce que la inexactitud, falsedad u omisión de los datos declarados puede dar lugar a la exclusión del servicio.

Y para que así conste, firmo la presente declaración responsable.

En , a de de .

Firma de la persona declarante: