

**ACTIVIDADES DE CONCILIACIÓN FAMILIAR Y LABORAL  
12, 13, 14, 15 y 16 de febrero de 2024 CABEZÓN DE LA SAL**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

<b>1.DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A</b>		N.I.F.:
APELLIDOS:	NOMBRE:	
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	C.P.:	
EMAIL:	TELÉFONO:	

**2.DATOS DEL NIÑO/A**

APELLIDOS:	NOMBRE:		
FECHA DE NACIMIENTO:			
ESCOLARIZACIÓN ACTUAL:			
<b>Educación Infantil:</b> <input type="checkbox"/> nacidos 2021 <input type="checkbox"/> nacidos 2020 <input type="checkbox"/> nacidos 2019			
<b>Educación Primaria:</b> <input type="checkbox"/> primer ciclo (años 2018/2017) <input type="checkbox"/> 2º ciclo (años 2016/2015) <input type="checkbox"/> 3º ciclo (años 2014/2013)			
<b>E.S.O.</b> <input type="checkbox"/> 2011-2009			

**DATOS RELEVANTES DE SALUD**

¿Toma medicación?, SÍ / NO (en caso afirmativo indique el motivo)
¿Tiene algún problema de salud que le condicione la realización de actividades físicas? ¿Cual, qué actividades?
Alergias o intolerancias (alimentos, medicinas,...)

**DATOS DE CONDUCTA**

Indicar aquellos aspectos de la conducta de su hijo/a que necesitemos conocer para favorecer unas óptimas relaciones sociales con sus compañeros y compañeras y a su vez, proteger al/la menor en caso de mayor vulnerabilidad emocional y/o social.
--

**UTILIZACIÓN DEL SERVICIO**

Indicar el periodo exacto de asistencia del niño/a las actividades:
<input type="checkbox"/> LUNES 12 FEBRERO <input type="checkbox"/> MARTES 13 FEBRERO <input type="checkbox"/> MIÉRCOLES 14 FEBRERO <input type="checkbox"/> JUEVES 15 FEBRERO
<input type="checkbox"/> VIERNES 16 FEBRERO
HORA ENTRADA :                                  HORA DE SALIDA :
Persona encargada de recoger al niño/a: (Avisar directamente al monitor/a responsable de la persona que recogerá al niño/a en caso de cambio)

Como padre, madre o tutor/a de quien se inscribe, autorizo su participación en la actividad, asumiendo la responsabilidad de los actos que realice si desobedeciera las consignas del monitor/a responsable, y así mismo, autorizo posibles actuaciones de I@s responsables de las actividades en caso de emergencia y acepto las condiciones de participación.

En Cabezón de la Sal, a                                  de                                  de 202

Fdo.:.....

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento.

Puede ejercer sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Cabezón de la Sal, Virgen del Campo, 2, CP 39500, Cabezón de la Sal (Cantabria).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [ogonzalez@audidat.com](mailto:ogonzalez@audidat.com)

Más información en nuestra web [www.cabezondelasal.net](http://www.cabezondelasal.net) y en nuestras dependencias.

**ACTIVIDADES DE CONCILIACIÓN FAMILIAR Y LABORAL  
12, 13, 14, 15 y 16 de febrero de 2024 CABEZÓN DE LA SAL**

**CONDICIONES GENERALES**

- 1.- Fechas de presentación de la solicitud (no se admitirán solicitudes fuera de plazo): **4 días naturales a contar desde el día siguiente de la publicación de las bases.**
- 2.- Lugar de presentación :  
De forma presencial **Registro Ayuntamiento de Cabezón de la Sal (1ª planta)**  
A través de **Sede Electrónica** o por cualquiera de los medios que establece el artículo 16.4 de la ley 39/2015
- 3.- Condiciones de solicitud de plaza: Cumplimentar la solicitud correctamente
- 4.- Serán anuladas todas aquellas solicitudes que omitan o falseen datos quedando fuera de la selección

**CRITERIOS DE VALORACIÓN PARA LA SELECCIÓN DE PLAZAS  
marcados por el Ministerio de Inclusión Social, Familias e Igualdad**

**PRIORIDAD:** Atención de familias monoparentales, víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra las mujeres, mujeres en situación de desempleo de larga duración, mujeres en situación de especial vulnerabilidad, mujeres mayores de 45 años o a unidades familiares en las que existan otras responsabilidades relacionadas con los cuidados.

Señalar cual de las siguientes circunstancias impiden la conciliación:

- Padre/madre/tutor/a ambos trabajadores
- Familia monoparental trabajadora
- Desempleadas que realicen formación ocupacional o para el empleo en algún programa o curso
- Otras situaciones asimiladas a una relación laboral no contractual que impidan la conciliación
- Situaciones familiares de especial vulnerabilidad

**Para poder realizar la valoración se solicitará certificado que acredite de cualquiera de las anteriores circunstancias**

- Otras situaciones no contempladas que impidan la conciliación (explicación)

- Interesados que no cumplan los requisitos de participación

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento.

Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Cabezón de la Sal, Virgen del Campo, 2, CP 39500, Cabezón de la Sal (Cantabria).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [ogonzalez@audidat.com](mailto:ogonzalez@audidat.com)

**Más información en nuestra web [www.cabezondelasal.net](http://www.cabezondelasal.net) y en nuestras dependencias.**