

ANEXO I - Atención a la diversidad

CAMPAMENTO URBANO "EL TIRACHINAS"
SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA PARA EL VERANO 2024

(POR FAVOR, RELLENE LOS DATOS REQUERIDOS EN EL IMPRESO POR AMBAS CARAS Y CON LETRAS Y NÚMEROS CLAROS)

1.DATOS DEL PADRE, MADRE, PERSONA TUTORA O ACOGEDORA		N.I.F.:
APELLIDOS:	NOMBRE:	
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	C.P.:	
EMAIL:	TELEFONO:	

2.DATOS DEL NIÑO/A

APELLIDOS:	NOMBRE:
CENTRO EN EL QUE SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO:	

3. PERIODO SOLICITADO

Utilización del Programa de Conciliación El Tirachinas (señale 1 recuadro la opción mes o quincena, o especifique la semana):
Precios: 1 semana 10 € / 1 quincena 15 € / 1 mes 25 €

JULIO: Mes Completo DEL 1 AL 31 DE JULIO
Quincenas: 1ª quincena (del 1 al 14 de julio) 2ª quincena (del 15 al 31 de julio)
Si se trata de periodos alternos diferentes a los anteriores especificar el periodo solicitado
del _____ al _____
del _____ al _____

AGOSTO: Mes Completo DEL 1 AL 30 DE AGOSTO
Quincenas: 1ª quincena (del 1 al 16 de agosto) 2ª quincena (del 19 al 30 de agosto)
Si se trata de periodos alternos diferentes a los anteriores especificar el periodo solicitado
del _____ al _____
del _____ al _____

*25 de julio y 13 y 15 de agosto no habrá servicio al tratarse de festivos

4. HORARIO SOLICITADO

Indicar si se va a hacer uso del Servicio madrugadores de 7:30 a 9:00h.
15€/mes independientemente del periodo solicitado [Tasa para los programas de tirachinas y madrugadores, para la prestación de enseñanzas especiales y otras actividades en establecimientos municipales.](#)

USO DE MADRUGADORES DE 7:30 A 9:00H. (especificar horario): _____

ENTRADA AL CAMPAMENTO TIRACHINAS DE 9:00 A 10:00H. (especificar horario): _____

SALIDA DEL CAMPAMENTO TIRACHINAS: DE 13:00 A 14:00H. (especificar horario): _____

Menor empadronado/a en el Ayuntamiento de Cabezón de la Sal
Al amparo de lo dispuesto en el artículo 28.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Cabezón de la Sal a comprobar los datos de domicilio y residencia.

DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE EL/LA MENOR A QUIEN REPRESENTO REUNE LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LAS BASES REGULADORAS PARA LA SELECCIÓN DE LOS/AS PARTICIPANTES EN EL CAMPAMENTO URBANO EL TIRACHINAS 2023- ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD Y MANIFIESTO MI COMPROMISO DE UTILIZAR EL SERVICIO POR EL PERIODO DE TIEMPO SOLICITADO

Lo que firmo en Cabezón de la Sal, a _____ de _____ de 2024

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. 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).

También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: ogonzalez@audidat.com
En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).