

Esta es una copia impresa del documento electrónico (Ref: 1256462 8URRN-RXS7B-OJC4Q 6CB3CA2E401BD46FD9C3A536C902FDB282D0104) generada con la aplicación informática Firmadoc. El documento no requiere firmas. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: https://sytobenavente.org



AYUNTAMIENTO DE BENAVENTE

## ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "ALFONSO IX"

### SOLICITUD DE NUEVO INGRESO CURSO 2023-2024

|  |                      |  |                      |                      |
|--|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| <b>A) DATOS FAMILIARES (Padres o tutores legales)</b>  |                      |  |                      |                      |
| NOMBRE   | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO   | D.N.I                | PARENTESCO           |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOMBRE   | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO   | D.N.I                | PARENTESCO           |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DOMICILIO FAMILIAR   |                      | Nº PORTAL / PISO LETRA   | TELÉFONO             |                      |
| <input type="text"/>   |                      | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                      |
| C. POSTAL  | LOCALIDAD            | CORREO ELECTRÓNICO (para aquellos particulares que deseen recibir notificación de forma electrónica) |                      |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |                      |                      |
| <b>B) DATOS DEL ALUMNO/A:</b>  |                      |  |                      |                      |
| NOMBRE   | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO   | D.N.I                | FECHA NACIMIENTO     |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>C) CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES:</b>   |                      |  |                      |                      |
| FAMILIA NUMEROSA:  | GENERAL              | ESPECIAL   | NUMERO DE TITULO     | VALIDO HASTA         |
|  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ¿EXISTE ALGUN MIEMBRO EN LA UNIDAD FAMILIAR CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |                      |  |                      |                      |
| EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR:   |                      |  |                      |                      |
| NOMBRE   | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO   | D.N.I                |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                      |
| ¿CONCURREN CIRCUNSTANCIAS SOCIO-FAMILIARES QUE OCASIONAN UN GRAVE RIESGO PARA EL MENOR? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>          |                      |  |                      |                      |
| <b>OTRA CIRCUNSTANCIA QUE SE DEBA TENER EN CUENTA PARA FIJAR LA CUOTA MENSUAL:</b>   |                      |  |                      |                      |
| <input type="text"/>   |                      |  |                      |                      |
| <b>D) SOLICITAN:</b>   |                      |  |                      |                      |
| SE ADMITA AL ALUMNO/A PARA EL CURSO 2023/2024 EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "ALFONSO IX" DE BENAVENTE EN LA SIGUIENTE MODALIDAD (indique el deseado): |                      |  |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> General de 9:30 a 17:30 (Con posibilidad de efectuar salida a las 14:30)  |                      |  |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Media jornada (Tarde) de 14:30 a 17:30  |                      |  |                      |                      |
| <b>SERVICIOS COMPLEMENTARIOS:</b> (Coste añadido a la cuota mensual)   |                      |  |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Madrugadores 2 HORAS (De 7:30 a 9:30. Incluye desayuno: 45€)  |                      |  |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Madrugadores 1 HORA (De 8:30 a 9:30. No incluye desayuno: 22,50€)   |                      |  |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Atardeceres (De 17:30 a 19:30. Incluye merienda: 45€)   |                      |  |                      |                      |

**DECLARO** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **AUTORIZO** al Ayuntamiento para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la comprobación de los datos en cuya virtud deba resolverse el procedimiento de admisión.

Doy mi **CONSENTIMIENTO** para que los datos e informaciones aportados en el presente procedimiento, sean almacenados y codificados con la finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en la Ley 39/2015 de 1 de octubre, reguladora del Procedimiento Administrativo Común.

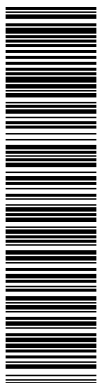
**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:** *En anexo adjunto.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA DE LOS SOLICITANTES

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_

|   |                 |                                     |
|---|-----------------|-------------------------------------|
| DOCUMENTO<br>Otros: SOLICITUD NUEVO INGRESO CURSO 2023 -2024  | IDENTIFICADORES |                                     |
| OTROS DATOS<br>Código para validación: 8URRN-RXS7B-OJC4Q<br>Fecha de emisión: 30 de Marzo de 2023 a las 12:16:06<br>Página 2 de 3 | FIRMAS          | ESTADO<br><b>NO REQUIERE FIRMAS</b> |



Esta es una copia impresa del documento electrónico (Ref: 1256462 8URRN-RXS7B-OJC4Q 6CB3CA2E401BD46FD9C3A536C902FDB282D0104) generada con la aplicación informática Firmadoc. El documento no requiere firmas. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: https://sytobenavente.org



AYUNTAMIENTO DE BENAVENTE

**REVERSO:**

**1. Adjunto a la solicitud la siguiente documentación, OBLIGATORIA, acreditativa del cumplimiento de los requisitos generales:**

- Copia del Libro de Familia o certificado del Registro Civil
- Copia del DNI o NIE de los solicitantes
- Certificado de empadronamiento de todos los miembros de la unidad familiar, *salvo que se autorice expresamente al órgano administrativo para que pueda obtener directamente la información relativa este punto*
- Certificado expedido por el/la Secretario/a del Ayuntamiento correspondiente, en el caso de que alguno de los miembros de la unidad familiar no figure empadronado en el Ayuntamiento de Benavente ya sea por razones sociales, laborales...
- Documentación acreditativa, en su caso, del acogimiento familiar permanente o preadoptivo.
- Informe, en su caso, del equipo de orientación educativa y psicopedagógica o de atención temprana relativo a las necesidades educativas especiales.

**2. Adjunto a la solicitud la siguiente documentación acreditativa de la situación de los/as solicitantes a efectos de su correcta baremación:**

**A) Documentación justificativa de la situación laboral, OBLIGATORIA:**

**ADEMÁS, DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS, EL/LOS QUE CORRESPONDAN ATENDIENDO A LA SITUACIÓN LABORAL DE LOS SOLICITANTES**

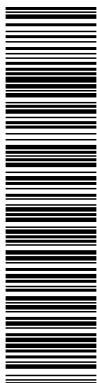
- Certificado expedido al efecto por la persona titular de la empresa o por el responsable del personal de la misma.
- Certificación de estar dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas y, en su caso, fotocopia del pago de la cuota correspondiente al año en curso.
- Presentación de una fotocopia de la correspondiente licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento respectivo o en su caso comunicación previa y una declaración responsable del interesado sobre la vigencia de la misma.
- Certificado de vida laboral expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.

**B) Documentación justificativa de la situación socio familiar.**

- Familias monoparentales: Si en el Libro de Familia constan dos progenitores, se aportará copia de la sentencia de separación o divorcio y/o documentación acreditativa de que el menor está exclusivamente a cargo el solicitante.
- Copia del Certificado del grado de discapacidad del niño o de los miembros de la unidad familiar que estén en dicha situación.
- Justificante de que el/la hermano/a/s va a continuar matriculado en la escuela infantil municipal.
- Copia del título de familia numerosa

**C) Documentación acreditativa de la situación económica, salvo que se autorice expresamente al órgano administrativo para que pueda obtener directamente la información relativa este punto.**

- Copia de la declaración del IRPF de todos los miembros de la unidad familiar, correspondiente **al período impositivo anterior en dos años al que se solicita la plaza**
- Certificación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de imputaciones íntegras de todos los miembros de la unidad familiar, **correspondiente al mismo período**, si los solicitantes no están obligados a presentar declaración del IRPF y no han solicitado su devolución.



Esta es una copia impresa del documento electrónico (Ref: 1256462 8URRN-RXS7B-OJC4Q 6CB3CA2E401BD46F9C93A4536C902FDB282D0104) generada con la aplicación informática Firmadoc. El documento no requiere firmas. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: https://aytobenavente.org



AYUNTAMIENTO DE BENAVENTE

| TRAMITACIÓN DE SOLICITUDES Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS EN EL AYUNTAMIENTO DE BENAVENTE CON SUMINISTRO DE DATOS DE MENORES DE 14 AÑOS. |  |
|--|--|
| RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO  | EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENAVENTE.<br>CIF: P4902300E<br>Avenida El Ferial, 92. Benavente (ZAMORA).<br>Tfno.: 980 630 445<br>Mail: informatica@benavente.es  |
| DELEGADO PROT. DATOS (DPO)   | <a href="mailto:dpd@benavente.es">dpd@benavente.es</a>   |
| FINALIDAD DEL TRATAMIENTO  | El Ayuntamiento de Benavente tratará los datos personales recogidos en esta solicitud con la finalidad de gestionar las solicitudes del servicio de guardería del Ayuntamiento.  |
| LEGITIMACIÓN   | Artículo 6.1.a RGPD Consentimiento del interesado<br><br>Ley 7/1985 reguladora de las bases del régimen local.   |
| PERIODO DE CONSERVACIÓN DE LOS DATOS   | Tanto sus datos personales como los datos del menor al que representa se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir la finalidad para la cual se recabaron, aplicándose lo establecido en la normativa de archivos y documentación.  |
| DESTINATARIOS DE CESIONES. TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES.   | Se cederán los datos personales recogidos en esta solicitud a EULEN Servicios Sociosanitarios, S.A No están previstas transferencias internacionales de sus datos ni de los datos del menor.   |
| DERECHOS DE LOS AFECTADOS  | El afectado tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión cuando ya no sean necesarios, limitar su tratamiento, oponerse al mismo, así como el derecho a la portabilidad de datos establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos personales. Los derechos podrán ejercitarse ante el Delegado de Protección de Datos (DPO). En el caso de menores, el ejercicio de los derechos que ostenta el menor debe realizarse por sus padres o tutores legales, dirigiéndose al DPO por idéntico procedimiento. De igual modo, el afectado tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control, si considera que se han vulnerado sus derechos. |
| OBLIGACIÓN DEL SUMINISTRO DE DATOS   | La aportación de los datos personales es requisito indispensable para la tramitación de la presente solicitud.   |

Para consultar información adicional sobre el tratamiento de sus datos, diríjase a la siguiente dirección web:  
<https://www.benavente.es/aytobenavente/informacion-al-ciudadano/politica-de-privacidad>

**AUTORIZACIÓN PARA USO DE MENSAJERÍA INSTANTÁNEA E INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP (En caso de que exista)**

D/Dña.....con DNI.....

SI  autorizo al Ayuntamiento de Benavente a incluir el número de teléfono..... en un grupo de Whatsapp creado por el Ayuntamiento, con la finalidad de agilizar la comunicación y recibir información a través de este medio o cualquier otro similar.

NO  autorizo al Ayuntamiento de Benavente a incluir el número de teléfono..... en un grupo de Whatsapp creado por el Ayuntamiento, con la finalidad de agilizar la comunicación y recibir información a través de este medio o cualquier otro similar.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO MENORES DE 14 AÑOS :**

D/Dña.....con DNI.....en calidad de PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA  
He leído la información precedente del menor cuyos datos constan en la presente solicitud, y manifiesto el consentimiento del tratamiento de sus datos personales para las finalidades descritas, así como el consentimiento para tratar mis propios datos.

**FECHA:**

**FIRMO Y ACEPTO:**