

## PLAN CORRESPONSABLES 2023-2024

### SERVICIO DE LUDOTECA: SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos madre/padre/tutor-a: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

DNI/NIE madre/padre/tutor-a: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento madre/padre/tutor-a: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del/la menor: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del/la menor: \_\_\_\_\_

#### Servicio de ludoteca al que opta:

- Abanilla:** CEIP Santísima Cruz
- Abanilla:** CEIP Dionisio Bueno
- Barinas:** Cra Comarca Oriental, C/ Vereda 11
- Macisvenda:** Cra Comarca Oriental, C/ Escuelas 6
- Mahoya:** Cra Comarca Oriental, Crta de los Baños s/n

#### La persona o personas firmantes de esta solicitud declaran que son ciertos los datos consignados en ella y expresamente declaran que:

- La persona solicitante ostenta la guarda y custodia del/la menor o menores
- Hijos/as de mujeres víctimas de violencia de género
- Familia monoparental/monomarental
- Familia numerosa
- Hijos/as de mujeres en situación de desempleo de larga duración que deseen formarse o buscar empleo
- Hijos/as mujeres mayores de 45 años en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados.
- Familia con un nivel de renta inferior al IPREM
- Familia en zona de despoblamiento
- Refugiados

**\*Presentar junto a la hoja de inscripción la documentación acreditativa pertinente junto a su DNI/NIE y Libro de Familia.**

- ✓ Autorizo a la utilización de las imágenes recogidas durante actividades, talleres, fiestas, etc. donde aparezca el/la menor a mi cargo y que puedan ser publicadas y difundidas en: publicaciones municipales, medios de información local, soportes educativos de carácter no comercial y, como documento gráfico de las acciones realizadas:  Si  No
- ✓ Autorizo a que el/la menor a mi cargo participe en todas las actividades/salidas/excursiones junto con sus compañeros/as y monitores/as que se puedan realizar fuera del centro donde se desarrolla el servicio de Ludoteca:  Si  No
- ✓ Autorizo mi inclusión en un grupo de WhatsApp creado con el fin de establecer comunicaciones con los padres, madres o tutores de los/as menores para mantener una información rápida y fluida:  Si  No
- ✓ Doy mi consentimiento a que sea consultados o recabados mis datos o documentos necesarios para el trámite de la presente solicitud que obren en poder del Ayuntamiento de Abanilla o en otras Administraciones Públicas:  Acepto
- ✓ Información básica de Protección de Datos. Responsable: Iniciativas Locales SL. Finalidad: gestionar su inscripción en el servicio de Ludoteca, comunicaciones electrónicas relacionadas con el mismo. Destinatarios: Área de Igualdad del Ayuntamiento de Abanilla. Conservación: durante la prestación del servicio hasta prescripción de responsabilidades o el interesado solicite su supresión. Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir sus datos y a revocar su consentimiento dirigiéndose a [corresponsablesabanilla@iniciativaslocales.es](mailto:corresponsablesabanilla@iniciativaslocales.es)  
 Acepto

En Abanilla a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

#### INFORMACIÓN ADICIONAL

Los servicios de Ludoteca, para la que se presenta esta solicitud, está financiado por el Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y contra la Violencia de Género, en el marco del Plan Corresponsables y en colaboración con el Gobierno de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

Los datos consignados en este documento serán tratados de acuerdo a lo dispuesto en el reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.