

ORGANISMO AUTONOMO LOCAL ESCUELAS INFANTILES DE PAJARA

Datos del solicitante:

Nombre y apellidos N.I.F.

Datos a efectos de recepción de notificaciones y/o comunicaciones:

Nombre y apellidos N.I.F.

C/Plaza/Avda. Número

Bloque Escalera Piso Puerta C.P.

Localidad Provincia

Teléfono Móvil Fax

Correo electrónico

Datos de representación solicitante (únicamente en su caso):

Nombre y apellidos N.I.F.

En calidad de C.I.F.

SOLICITA: (Marcar con una X lo que corresponda)

☐ NUEVA MATRÍCULA (primera vez que acude a la escuela)

ESCUELA INFANTIL DE: (Marcar con una X lo que corresponda)

☐ ESCUELA INFANTIL DE MORRO JABLE

☐ ESCUELA INFANTIL DE COSTA CALMA

☐ ESCUELA INFANTIL DE LA LAJITA

☐ ESCUELA INFANTIL DE PÁJARA

MODALIDAD DE CUOTA: (Marcar con una X lo que corresponda)

☐ A Asistencia de lunes a viernes de 7:30 a 11:45 horas, 120,00€

☐ B Asistencia y almuerzo de lunes a viernes de 7:30 a 15:00 horas, 180,00€

☐ C Asistencia, almuerzo y merienda de 7:30 a 16:45 horas, 192,00€

Por servicios ocasionales de almuerzo y merienda en las modalidades A y B:

- Por almuerzo, 3,00€

- Por merienda, 2,00€

Asimismo, la tasa de 60 euros en concepto de matrícula anual será reducida trimestralmente cuando la incorporación a las guarderías infantiles tenga lugar iniciado el curso correspondiente.

**SR./SRA. PRESIDENTE/A DEL ORGANISMO AUTONOMO LOCAL
ESCUELAS INFANTILES DE PAJARA**

ORGANISMO AUTONOMO LOCAL ESCUELAS INFANTILES DE PAJARA

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA:

Nombre Primer apellido
 Segundo apellido
Fecha de nacimiento (Día/Mes/Año) Lugar de nacimiento:
 Lugar hermanos/as:
Nº S.S.

SEXO: (Marcar con una X lo que corresponda)

☐ Varón

☐ Mujer

UNIDAD FAMILIAR:

Nombre y apellidos (madre):
Lugar de nacimiento: DNI/NIE:
 Estado civil: Profesión:
 Fecha de nacimiento:
Lugar de trabajo: Domicilio:

Nombre y apellidos (padre):
Lugar de nacimiento: DNI/NIE:
 Estado civil: Profesión:
 Fecha de nacimiento:
Lugar de trabajo: Domicilio:

PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL MISMO DOMICILIO:

NOBME Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO

**SR./SRA. PRESIDENTE/A DEL ORGANISMO AUTONOMO LOCAL
ESCUELAS INFANTILES DE PAJARA**

ORGANISMO AUTONOMO LOCAL ESCUELAS INFANTILES DE PAJARA

OTROS DATOS DE INTERÉS:

Horario de trabajo:

Progenitores:

Nombre:

Horario de otras personas que colaboran en la atención del menor:

Motivos por los que solicita la plaza:

Observaciones: (intolerancias, alergias o algún apunte en especial)

CONTACTO Y TELÉFONO, EN CALIDAD DE:

Teléfono personal (madre): Teléfono de trabajo

Correo electrónico:

Teléfono personal (padre): Teléfono de trabajo

Correo electrónico:

Teléfono de otras personas autorizadas:

PERSONAS AUTORIZADAS EN LA RECOGIDA DEL MENOR:

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		

**SR./SRA. PRESIDENTE/A DEL ORGANISMO AUTONOMO LOCAL
ESCUELAS INFANTILES DE PAJARA**

ORGANISMO AUTONOMO LOCAL ESCUELAS INFANTILES DE PAJARA

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (lo que proceda en cada caso):

	DOCUMENTACIÓN
	Fotocopia del DNI/NIE de los progenitores o representantes legales
	Fotocopia integral de libro de familia/partida de nacimiento donde conste la filiación del menor
	Fotocopia de la cartilla de vacunación actualizada
	Fotocopia de la tarjeta de asistencia sanitaria
	Declaración de la renta correspondiente al último ejercicio económico o certificado negativo de los progenitores o representantes legales
	Certificado de empadronamiento de la unidad familiar
	Título de familia numerosa
	Inscripción como demandantes de empleo
	Certificado acreditativo de estar realizando curso de formación
	Documentación acreditativa de acogimiento familiar
	Convenio regulador
	Contratos de trabajo (en el caso que se encuentren trabajando)

CUMPLIMENTAR Y FIRMAR POR PROGENITORES:

NOMBRE Y APELLIDOS (madre)		NOMBRE Y APELLIDOS (padre)	
DNI/NIE:		DNI/NIE:	
Firma:		Firma:	

En , a de de 202

**SR./SRA. PRESIDENTE/A DEL ORGANISMO AUTONOMO LOCAL
ESCUELAS INFANTILES DE PAJARA**

ORGANISMO AUTONOMO LOCAL ESCUELAS INFANTILES DE PAJARA

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	ORGANISMO AUTONOMO LOCAL ESCUELAS INFANTILES DE PAJARA, Calle Mascona, 38, 35625 – Morro Jable (Las Palmas) Tf.: 928541271
DELEGADA DE PROTECCIÓN DE DATOS	dpd@pajara.es
FINES DEL TRATAMIENTO	Gestión del registro de entrada y salida de documentos del Organismo en los términos previstos en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
BASE JURÍDICA	RGPD: 6.1 c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
DESTINATARIOS	Órganos administrativos a los que se dirija la solicitud de acuerdo con el art. 16 de la Ley 39/2015.
PERIODO DE CONSERVACIÓN	Se conservaran durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad. Además, será de aplicación la normativa relativa archivos y documentación.
DERECHOS DE LAS PERSONAS	Las personas tienen derecho a acceder a sus datos personales, a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión; a oponerse al tratamiento en determinadas circunstancias por motivos relacionados con su situación particular y a la limitación del tratamiento en determinadas circunstancias. Para ejercer sus derechos deberá enviar su solicitud ante el Organismo Autónomo Local Escuelas Infantiles de Pájara, Calle Mascona, 38, 35625 – Morro Jable (Las Palmas) o en el correo electrónico dpd@pajara.es
RECLAMACIÓN ANTE LA AEPD	Las personas tienen derecho a presentar una reclamación ante la AEPD en https://sedeagpd.gob.es

**SR./SRA. PRESIDENTE/A DEL ORGANISMO AUTONOMO LOCAL
ESCUELAS INFANTILES DE PAJARA**