

## ESCOLA DE PASQUA 2024

### DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

**ESCOLA DE PASQUA 2024 (del 2 al 5 i de l'11 i 12 d'abril)**

### PROGENITOR/A 1

Cognoms i Nom		DNI/NIE/Passaport
Telèfon mòbil	Correu electrònic	Representació
Domicili		Codi postal i població

### PROGENITOR/A 2

Cognoms i Nom		DNI/NIE/Passaport
Telèfon mòbil	Correu electrònic	Representació
Domicili		Codi postal i població

### DADES DEL/DE LA MENOR PARTICIPANT

Cognoms i Nom	Data de naixement
Domicili	Població
Col·legi	Curs

### INFORMACIÓ ESCOLAR

Té Necessitats Educatives Especials (NEE)

Sí  No

Quin?

Disposa de recurs específic en el seu centre escolar? Quin?

**INFORMACIÓ SOBRE LA SALUT DEL/DE LA MENOR**

Té alguna al·lèrgia? Quin? Descriga els símptomes de la reacció al·lèrgica en el/la menor.

Existix alguna condició de salut del/de la menor que creu que és important que conega l'equip de monitores?

**DOCUMENTS:**

- **AQUELLES PERSONES QUE VAN PRESENTAR ESTA DOCUMENTACIÓ A L'ESCOLA DE NADAL 2023 ORGANITZADA PER ESTE AJUNTAMENT, NO HAURAN DE TORNAR A PRESENTAR ELS DOCUMENTS.**

<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del DNI/NIE/PASSAPORT de la persona sol·licitant o progenitor/a 1.
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del DNI/NIE/PASSAPORT de la persona sol·licitant o progenitor/a 2.
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del llibre de família.
<input type="checkbox"/>	Declaració de la renda de tots/as els membres del nucli de convivència corresponent a l'exercici de 2022 (presentada l'any 2023); o certificat de l'IRPF o bé, el certificat negatiu de pensions de la seguretat social.

**CRITERIS DE SELECCIÓ ESPECÍFICS.**

**VÍCTIMES DE VIOLÈNCIA DE GÈNERE I D'ALTRES FORMES DE VIOLÈNCIA CONTRA LES DONES.**

En cas que sigues o hages sigut víctima de violència de gènere no presentar cap mena de documentació en este tràmit, sí que contactar amb els serveis socials municipals per a rebre informació de com justificar esta situació, a través d'esta adreça de correu electrònic:

**[servicios.sociales@santjoandalacant.es](mailto:servicios.sociales@santjoandalacant.es)**

<input type="checkbox"/>	<b>FAMÍLIA MONOPARENTAL FEMENINA /MONOPARENTAL/</b> (Títol de família monoparental femenina/ monoparental o, en defecte d'això, informe de serveis socials en cas que la família estiga sent atesa pels mateixos i sempre que obren dades en l'expedient i que, en tot cas, justifique la condició de família monoparental femenina/monoparental).
<input type="checkbox"/>	<b>DONES QUE ES TROBEN EN SITUACIÓ DE DESOCUPACIÓ DE LLARGA DURACIÓ</b> (Targeta DARDE amb almenys 12 mesos d'antiguitat).

<input type="checkbox"/>	<b>DONES MAJORS DE 52 ANYS</b> (DNI/NIE/Passaport en vigor).
<input type="checkbox"/>	<b>UNITATS FAMILIARS EN LES QUALS EXISTISQUEN ALTRES RESPONSABILITATS RELACIONADES AMB LES CUIDATS</b> (Resolució de la situació de dependència del familiar a càrrec que forme part de la unitat familiar).
<input type="checkbox"/>	<b>CONDICIÓ DE PERSONA REFUGIADA. (Qualsevol persona de la unitat familiar)</b> (Sol·licitud en tràmit o document acreditatiu).
<input type="checkbox"/>	<b>FAMÍLIA NOMBROSA</b> (Carnet de família nombrosa).

ELECCIÓ DE TORN	
<input type="checkbox"/>	Torn del 2 al 5 d'abril.
<input type="checkbox"/>	Torn de l'11 al 12 d'abril.
<input type="checkbox"/>	Els dos períodes (del 2 al 5 i de l'11 al 12 d'abril).
<input type="checkbox"/>	<b>Matinera (7:30h a 9:00h).</b> Per a fer ús del servei de matinera, haurà de presentar certificats laborals amb els horaris de treball.

\*Es poden triar tants torns com es necessiten.

**Aquell alumne/a fet que haja sigut admés a l'escola i no acudisca a la mateixa sense causa justificada podrà ser exclòs en futures escoles i/o programes d'iguals característiques organitzades per este Ajuntament.**

CONSENTIMENT PER A LA PARTICIPACIÓ A L'ESCOLA DE PASQUA	
<p>MENORS D'EDAT. La/les persona/es signant/s de la present sol·licitud manifesta/en amb la seua signatura el seu consentiment per a la participació del/de la menor participant en l'activitat objecte d'esta autorització. La/les persona/nes signant/s del present documente manifesta/en amb la seua signatura haver sigut informats sobre el tractament de les seues dades personals i el seu consentiment lliure, exprés, específic, inequívoc i informat per al tractament de les dades personals relacionades amb esta sol·licitud, la informació detallada de la qual i exercici dels drets aplicables es troba en este mateix document.</p>	
SIGNATURA PROGENITOR 1	SIGNATURA PROGENITOR 2



– No es produïxen transferències internacionals de dades.

**Drets.** Poden exercir-se els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i (si és el cas) retirada del consentiment prestat. Així mateix, vosté pot dirigir-se a l'Autoritat de Control per a reclamar els seus drets. Per al seu exercici, ha de dirigir-se una sol·licitud, presentada presencialment o remesa per correu ordinari, a l'Ajuntament de Sant Joan d'Alacant, Registre d'Entrada, Plaza España, 1, 03550 Sant Joan d'Alacant, indicant "Responsable de Protecció de Dades". La sol·licitud també pot ser remesa mitjançant instància en Seu Electrònica. En tots els casos, l'Ajuntament ha de verificar la seua identitat com a titular de les dades, per la qual cosa ha d'incloure's còpia o referència d'un document vigent acreditatiu de la seua identitat (DNI, NIE, Passaport). Per a esta verificació, l'Ajuntament exercirà la seua potestat de verificació recollida en la disposició addicional octava de la LOPDGDD. En cas d'actuar com a representant de la persona interessada, ha d'acreditar-se fefaentment el poder de representació atorgat per esta.