

INSCRIPCIÓN: PROGRAMA DE CONCILIACIÓN “ABIERTO EN VACACIONES PARA TOD@S: VERANO 2026”	SOLICITO: <i>(Marca con una “X”)</i>	JULIO 1ª QUINCENA
		JULIO 2ª QUINCENA
		AGOSTO 1ª QUINCENA
		AGOSTO 2º QUINCENA

DATOS DEL NIÑO O NIÑA

NOMBRE Y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO		DOMICILIO:	<input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña
EMPADRONADO/A EN TORRELAVEGA: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		OBSERVACIONES: <i>(enfermedades, discapacidad o cualquier otra información):</i> Alergias e intolerancias tipos: Enfermedades tipos:	
TIPO DE DISCAPACIDAD QUE PRESENTA:			
AUTORIZO a mi hijo o hija inscrita en este servicio para que en compañía del monitor o monitora del grupo realice diferentes salidas y excursiones por el entorno durante su participación en el Programa Abierto en Vacaciones para tod@s, organizado por el Ayuntamiento de Torrelavega, con la empresa gestora SERVICIOS Y PROYECTOS EDUCATIVOS EN CANTABRIA SL (PLAYDUCO).			
SERVICIOS Y PROYECTOS EDUCATIVOS EN CANTABRIA S.L. es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que se tratarán de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con el consentimiento del representante legal del interesado, siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de ocio y formación. Sus datos se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento, salvo obligación legal.			
Derechos que le asisten: Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos, y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.			
Podrá ejercer los derechos a CALLE LA INDUSTRIA N.º 77, POLÍGONO TIRSO GONZÁLEZ, - NAVE 12 39610 ASTILLERO (Cantabria) info@playduco.com .			
Sí No Autorizo los siguientes tratamientos:			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Participar de las actividades del responsable.			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado por educadores/as del responsable.			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> *Recibir información sobre las actividades del responsable.			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> *Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para ser colgados en los murales internos del centro, así como la publicación en anuarios, calendarios y otros medios de comunicación del responsable, incluidas las redes sociales del mismo.			
*En caso de no aceptar estas opciones, no se podrá tener acceso a la aplicación a través de la cual se informa a las familias de las actividades que desarrollan sus hijos/as en el programa abierto en vacaciones.			

DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE/PADRE O REPRESENTANTE LEGAL:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	DNI:
E-MAIL	
SITUACIÓN LABORAL DE LA MADRE/PADRE O REPRESENTANTE LEGAL: <i>Marcar con una X la que proceda</i> EMPLEADA/O <input type="checkbox"/> EMPRESARIA/O <input type="checkbox"/> DESEMPLEADA/O <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> RESPONSABILIDADES FAMILIARES EXCLUSIVAMENTE <input type="checkbox"/>	
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	DNI:
SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE/MADRE: <i>Marcar con una X la que proceda</i> EMPLEADO/A <input type="checkbox"/> EMPRESARIO/A <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO/A <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> RESPONSABILIDADES FAMILIARES EXCLUSIVAMENTE <input type="checkbox"/>	
CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIOS:	
<i>Indicar nombre de la empresa y Municipio en el que se ubica</i>	

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD

Será necesario para la valoración de la solicitud, anexas a esta Inscripción la documentación que se solicita en:
 NORMAS REGULADORAS DE LA ADMISIÓN AL PROGRAMA “ABIERTO EN VACACIONES PARA TOD@S: VERANO 26”

Artículo 3. Solicitud y documentación

Además de los documentos anteriores, el Ayuntamiento podrá requerir al solicitante cualquier otro que se considere preciso para determinar la admisión al programa, referido siempre a los criterios de valoración previstos en las Normas de admisión.

DECLARACIÓN DE DATOS PARA SU VALORACIÓN

INGRESOS MENSUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR		
Superiores a 3.307 euros		
Entre 1.984 y 3.307 euros		
Entre 1.323 y 1.984 euros		
Entre 850,5 y 1.323 euros		
Inferiores a 850,5 euros		

SITUACIÓN FAMILIAR		
Hijo/a menor de 0 a 12 años		
Hijo/a con discapacidad		

Marcar con una X las casillas que correspondan o, en su caso, indicar el dato que se solicita.

Ayuntamiento efectuará la verificación de los datos basándose en la documentación que debe presentar la persona solicitante

Situación personal y laboral.

SITUACIÓN PERSONAL Y LABORAL	
Alumnado del Fernando Arce empadronados/as , (de los cuales tendrán preferencia los padres y madres que estén en situación de empleo o formación para el empleo)	
Alumnado del Fernando Arce que no estén empadronados , pero cuyos padres y madres trabajen en nuestra ciudad	
Alumnado del Fernando Arce, no empadronados y cuyos padres y madres trabajen en otras localidades.	
Alumnado empadronado en Torrelavega con necesidades de educación especial aunque estudien en otro centro (de educación especial o centro ordinario)	

Marca con una X si te encuentras en alguna/algunas de estas situaciones	
Familia numerosa	
Víctima de violencia de género	
Familia refugiada	
Con cargas familiares	

C.E.E. FERNANDO ARCE	HORARIOS ENTRADA		HORARIOS SALIDA	
	9:00 h		13:00 h	
	9:30 h		13:00 h	
	10:00 h		14:00 h	

(*) para la apertura del centro será necesario un mínimo de 6 inscripciones

La persona abajo firmante **DECLARA HABER LEIDO LAS “NORMAS DE ADMISIÓN DEL PROGRAMA VACACIONES PARA TOD@S: VERANO 2025” Y ESTAR CONFORME CON LAS MISMAS, Y EXPONE BAJO SU RESPONSABILIDAD,** que todos los datos consignados son ciertos autorizando al Ayuntamiento a realizar las comprobaciones de documentación oportunas para el programa.

Torrelavega, a de de 2026

EL/LA SOLICITANTE,

CONCEJALÍA DE IGUALDAD Y FESTEJOS

De acuerdo con la Ley 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el fichero automatizado del Registro General de documentos del Ayuntamiento de Torrelavega y que pueden ser objeto de inclusión en otros ficheros automatizados municipales para su tratamiento informático. Asimismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito dirigido al Registro General del Ayuntamiento

El ingreso de las aportaciones correspondientes a los usuarios/as admitidos al programa, deberá hacerse en la cuenta del Ayuntamiento, **IBAN: ES97.2100.1277.82.0200006073 (La Caixa)**, una vez publicada la lista definitiva.
NO SE DEVOLVERÁN LAS CANTIDADES ABONADAS.