



Instància inscripció Escola d'Hivern
Instancia inscripción "Escola d'Hivern"

DADES DELS PROGENITORS / DATOS DE LOS PROGENITORES

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos	DNI / DNI	Situació laboral en actiu / Situación laboral en activo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos	DNI / DNI	Situació laboral en actiu / Situación laboral en activo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Adreça / Domicilio	Telèfon / Teléfono	Correu electrònic / Correo electrónico

DADES DEL XIQUET/A / DATOS DEL NIÑO/A

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos			
Alumne del col·legi / Alumno del colegio	Curs / Curso	Edat / Edad	Núm. S.Social / Núm S.Social
Observacions mèdiques o generals / Observaciones médicas o generales			

DADES DEL XIQUET/A / DATOS DEL NIÑO/A

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos			
Alumne del col·legi / Alumno del colegio	Curs / Curso	Edat / Edad	Núm S.Social / Núm S.Social
Observacions mèdiques o generals / Observaciones médicas o generales			

DADES DEL XIQUET/A / DATOS DEL NIÑO/A

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos			
Alumne del col·legi / Alumno del colegio	Curs / Curso	Edat / Edad	Núm S.Social / Núm S.Social
Observacions mèdiques o generals / Observaciones médicas o generales			

Sol·licite la recepció d'avís de **notificacions electròniques** relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat.
Solicito la recepción de avisos de **notificaciones electrónicas** relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.

SERVEIS QUE SOL·LICITA/ SERVICIOS QUE SOLICITA

SI NO Aula matinal / Aula matinal

S'ADJUNTA/ SE ADJUNTA

- Sentència judicial i/o conveni regulador o document públic on conste la custòdia del menor. / Sentencia judicial y/o convenio regulador o documento público donde conste la custodia del menor.
- Títol que acredite la condició de família monoparental. / Título que acredite la condición de familia monoparental.
- Fulla d'autoritzacions degudament emplenada (ANNEX II) / Hoja de autorizaciones debidamente cumplimentada. (ANEXO II)

DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIÓ / DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN

Les persones sol·licitants més amunt mencionades declaren expressament que totes les dades assenyalades en esta sol·licitud són certes. Així mateix declaren conèixer les bases reguladores d'esta activitat i les responsabilitats que del seu incompliment poguera derivar-se.
D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, l'Ajuntament d'Albal queda autoritzat per a accedir a la informació obrant de la Tresoreria General de la Seguretat Social respecte de trobar-se en situació d'actiu. En el cas que la persona interessada manifeste oposició expressa haurà d'aportar estos documents en el moment de la presentació de la sol·licitud"
Las personas solicitantes arriba mencionadas declaran expresamente que todos los datos señalados en esta solicitud son ciertos. Asimismo declaran conocer las bases reguladoras de esta actividad y las responsabilidades que de su incumplimiento pudiera derivarse.
De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Ayuntamiento de Albal queda autorizado para acceder a la información obrante de la Tesorería General de la Seguridad Social respecto de encontrarse en situación de activo. En el caso que la persona interesada manifieste oposición expresa deberá aportar estos documentos en el momento de la presentación de la solicitud"

Albal, de de

Signat / Firmado:

1r PROGENITOR
1^{er} PROGENITOR

Signat / Firmado:

2n PROGENITOR
2^o PROGENITOR

Les dades no seran cedides a tercers, llevat que siguen comunicades a les entitats públiques i privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir-les per a poder gestionar el servei, així com en els supòsits previstos, segons Llei. Podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició, presentant un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades ppo@albal.es. Si considera vulnerat el seu dret podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=3

Los datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas y privadas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar el servicio, así como en los supuestos previstos, según Ley. Podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición, presentando un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos ppo@albal.es. Si considera vulnerado su derecho podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=3