

**SOLICITUD PROGRAMA "CONCILIAMOS" NAVIDAD 2019**

Modelo N° 3491

Código IAPA: N° 2264

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR	Datos de los solicitantes								
	<b>Solicitante 1</b>	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	D.N.I./N.I.E.	Padre Madre Otros	Casado Otro		
	<b>Solicitante 2</b>	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	D.N.I./N.I.E.	Padre Madre Otros	Casado Otro		
	Datos de los/as niños/as								
		<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo apellido</b>	<b>Nombre</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Sexo</b>			
	1					V	M		
	2					V	M		
	3					V	M		
	Domicilio familiar								
	Dirección:				Localidad:		Provincia:		
	C.P.:		Municipio de empadronamiento:		correo-e a efectos de comunicaciones:				
	Teléfonos		Domicilio:		Trabajo:		Móvil:		
	Familia Numerosa con título expedido por la Junta de Castilla y León								
	General: <input type="checkbox"/> Especial: <input type="checkbox"/> N° título: ..... Validez hasta: .....								
	Otros datos de interés: _____								
SOLICITAN: participar en el programa "Conciliamos" Navidad 2019 con este calendario y horario de entrada y de salida									
<input type="checkbox"/> 1ª SEMANA: DEL 23 AL 27 DE DICIEMBRE 2019 <input type="checkbox"/> 2ª SEMANA: DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2019 AL 07 DE ENERO DE 2020				HORARIO ENTRADA: 7:45 - 8:15 <input type="checkbox"/> 8:45 - 9:00 <input type="checkbox"/> 9:45 - 10:00 <input type="checkbox"/> HORARIO SALIDA: 13:00 - 13:15 <input type="checkbox"/> 14:00 - 15:15 <input type="checkbox"/>					
INSTALACIÓN QUE SE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA									
1º .....				2º .....					
3º .....				4º .....					
PARA LOS SOLICITANTES QUE HAYAN PARTICIPADO EN EL PROGRAMA CONCILIAMOS (Señalar si procede)									
<input type="checkbox"/> El/Los solicitantes declara/n responsablemente que sus circunstancias familiares y laborales no se han modificado desde su asistencia al Programa Conciliamos.									
CUMPLIMENTAR EN CASO DE REALIZAR UN CURSO DE FORMACIÓN CONVOCADO POR EL ECYL (a verificar por el órgano gestor del Programa "Conciliamos")									
Padre/tutor/otro _____				Madre/tutor/otro _____					
Curso: _____				Curso: _____					
Lugar de realización: _____				Lugar de realización: _____					
Teléfono: _____ Horario del curso: _____				Teléfono: _____ Horario del curso: _____					
CUMPLIMENTAR EN CASO DE SER TRABAJADOR DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN (a verificar por el órgano gestor del Programa "Conciliamos")									
Padre/tutor/otro _____				Madre/tutor/otro _____					
Centro de trabajo: _____				Centro de trabajo: _____					
Teléfono: _____ Horario de trabajo: _____				Teléfono: _____ Horario de trabajo: _____					

## DECLARACIÓN RESPONSABLE Y DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

El/Los solicitantes declara/n responsablemente que reúne/n todos los requisitos previstos en la orden por la que se convoca el programa "Conciliamos" 2019 y que acompaña la siguiente documentación acreditativa del cumplimiento de los mismos.

### Circunstancias personales (Señalar lo que proceda).

- Libro de familia/documentación de acogimiento, tutela u otros.
- Acreditación de la condición de monoparentalidad cuando no se refleje en el libro de familia.
- Título de familia numerosa no expedido por la Comunidad de Castilla y León.
- Padre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que el órgano gestor consulte al órgano correspondiente de la Gerencia de Servicios Sociales los datos sobre mi grado de discapacidad.
- Madre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que el órgano gestor consulte al órgano correspondiente de la Gerencia de Servicios Sociales los datos sobre mi grado de discapacidad.
- Padre/tutor/otros. No autorizo y aporto certificado sobre mi grado de discapacidad.
- Madre/tutor/otros. No autorizo y aporto certificado sobre mi grado de discapacidad.
- Copia del certificado de discapacidad de los ascendientes o descendientes de los solicitantes.

### Circunstancias profesionales (señalar lo que proceda).

- Certificado/s de empresa.
- Cuota/s de autónomos.
- Ser cuidador familiar de D./Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, beneficiario/a de prestación económica de cuidados en entorno familiar (a verificar por el órgano gestor del Programa "Conciliamos").

### Empadronamiento (Señalar lo que proceda).

- Padre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que se consulte al servicio de verificación de datos de residencia los de mi unidad familiar.
- Madre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que se consulte al servicio de verificación de datos de residencia los de mi unidad familiar.
- No autorizo y aporto documentación relativa a los datos de residencia de mi unidad familiar.

### Capacidad económica (Señalar lo que proceda)

- Padre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que se consulten a la AEAT los datos económicos que sean necesarios para resolver el procedimiento.
- Madre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que se consulten a la AEAT los datos económicos que sean necesarios para resolver el procedimiento.
- Padre/tutor/otros. No autorizo y aporto documentación relativa a la capacidad económica de mi unidad familiar: Declaración IRPF 2018/Certificado de imputación de rentas de la AEAT / Certificado de percepción de pensiones.
- Madre/tutor/otros. No autorizo y aporto documentación relativa a la capacidad económica de mi unidad familiar: Declaración IRPF 2018/Certificado de imputación de rentas de la AEAT / Certificado de percepción de pensiones.
- No autorizo ni aporto documentación relativa a la capacidad económica de mi unidad familiar y opto por la aplicación de la cuota máxima.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma de los solicitantes,

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

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012

De conformidad con los artículos 13 y 14 del 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, se facilita la siguiente información básica y la forma de acceder a la información complementaria sobre el destino, legitimidad y finalidad de los datos personales del interesado, así como la referencia a los derechos que la citada norma prevé

<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	
<b>Responsable del Tratamiento</b>	Gerente de Servicios Sociales de Castilla y León
<b>Finalidad del tratamiento</b>	Tramitación, gestión y seguimiento del programa “Conciliamos”, dirigido a la atención lúdica de niños y niñas en los periodos vacacionales escolares.  Dichos datos podrán ser utilizados con fines estadísticos.
<b>Legitimación del tratamiento</b>	Artículo 6.1.c) y 6.1.e) Reglamento General de Protección Datos.  Artículos 5 y 21 de la Ley 1/2007, de 7 de marzo, de Medidas de Apoyo a las Familias de la Comunidad de Castilla y León..
<b>Destinatarios</b>	Niños y niñas en periodos escolares mientras sus progenitores o representantes legales, desarrollen su actividad profesional
<b>Derechos de las personas interesadas</b>	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento, a través de los medios de presentación legalmente establecidos, y de acuerdo con los artículos 15 al 23 del RGPD. Puede ejercer todos estos derechos ante el responsable del tratamiento o ante el Delegado de Protección de Datos Puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos: <a href="https://www.aepd.es/">https://www.aepd.es/</a>
<b>Procedencia de los datos</b>	Aportados por los interesados
<b>Información adicional sobre protección de datos</b>	<a href="https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a>

**SRA. DIRECTORA GENERAL DE FAMILIAS, INFANCIA Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD.**