

**SOLICITUD PROGRAMA "CONCILIAMOS" NAVIDAD 2019**

Modelo N° 3491

Código IAPA: N° 2264

<b>DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>	<b>Datos de los solicitantes</b>						
	<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
	<b>Datos de los/as niños/as</b>						
		<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
	<b>Domicilio familiar</b>						
	Dirección:			Localidad:		Provincia:	
	C.P.:	Municipio de empadronamiento:		correo-e a efectos de comunicaciones:			
	Teléfonos	Domicilio:	Trabajo:	Móvil:	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"/>				
<b>INSTALACIÓN QUE SE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA</b>							
1º .....			2º .....				
3º .....			4º .....				
<b>PARA LOS SOLICITANTES QUE HAYAN PARTICIPADO EN EL PROGRAMA CONCILIAMOS (Señalar si procede)</b>							
<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.							
<b>CUMPLIMENTAR EN CASO DE REALIZAR UN CURSO DE FORMACIÓN CONVOCADO POR EL ECYL (a verificar por el órgano gestor del Programa "Conciliamos")</b>							
Padre/tutor/otro _____			Madre/tutor/otro _____				
Curso: _____			Curso: _____				
Lugar de realización: _____			Lugar de realización: _____				
Teléfono: _____ Horario del curso: _____			Teléfono: _____ Horario del curso: _____				
<b>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")</b>							
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>

Modelo Nº 3491

Código IAPA: Nº 2264

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