

DATOS DEL INTERESADO / A

MARCAR CASILLA EN CASO DE RENOVACIÓN

DATOS DEL MENOR

Nombre	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/NIE:	Edad:	Fecha de nacimiento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hermanos en la Escuela Infantil

SI

NO

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre del padre/madre	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF /NIE:	Teléfono móvil:	Teléfono fijo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	En calidad de:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Nombre del padre/madre	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF /NIE:	Teléfono móvil:	Teléfono fijo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	En calidad de:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DEL REPRESENTANTE

En caso de presentación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación.

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF /NIE:	Teléfono móvil:	Teléfono fijo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	En calidad de:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Nombre de la vía (calle, plaza, avenida) Portal: Planta: Número: Puerta: Código postal:

País:	Municipio:		Provincia:						

Seleccione el **medio** por el que desea ser **notificado/a**. Si desea ser notificado/a de forma electrónica, indique el e-mail donde recibirá el correspondiente **aviso** de notificación:

Notificación presencial

Notificación electrónica

E- mail (AVISO notificaciones)

--

MÓDULO QUE SOLICITA

	Módulo Básico	De 8:00 a 12:00 sin servicio de comedor (130 €)
	Módulo 1	De 7:30 a 13:30 con comedor incluido (235 €)
	Módulo 2	De 7:30 a 15:30 con comedor incluido (260 €)
	Módulo 3	De 7:30 a 17:30 con comedor y merienda incluida (295 €)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

A aportar	A requerir	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.N.I del padre, madre o tutor
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libro de familia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otra documentación que el solicitante precise estimar para acreditar cualquier otra circunstancia (condición de familia numerosa, grado de diversidad funcional en la unidad familiar, familia monoparental, víctimas de violencia de género, otros...)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de los ingresos íntegros de las personas que formen la unidad familiar.

CRITERIOS DE ADMISIÓN PARA LAS PLAZAS A OFERTAR

El orden de prioridad para la admisión de nuevas plazas en la Escuela Infantil se fijará atendiendo a los siguientes criterios, ordenados de mayor a menor importancia:

1. Que la familia demandante ya tenga un menor matriculado en la Escuela y que ambos menores coincidan en el mismo curso escolar.
2. Mayor módulo de servicio solicitado.
3. Estar empadronado en el municipio (el/la niño/a solicitante)
4. Otras circunstancias especiales: condición de familia numerosa, grado de diversidad funcional en la unidad familiar, familia monoparental, víctimas de violencia de género, otros...)
5. Orden de llegada de la solicitud.

La admisión en la escuela se entiende por su curso completo, que va desde septiembre hasta julio donde se da por finalizado el curso escolar.

DECLARA

Así mismo, el abajo firmante declara bajo su responsabilidad:

1. Que se compromete a abonar la cuota que le corresponde.
2. Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.
3. Que queda enterado de la obligación de comunicar a la Dirección de la Escuela Infantil cualquier variación que pueda producirse en lo sucesivo.
4. Acepto y asumo las normas de organización y funcionamiento de la Escuela Infantil.
5. Solo se podrá solicitar la devolución de los importes si la causa que lo motiva es imputable al Ayuntamiento o Epelcan.

El firmante acepta los requisitos y condiciones expresados.

En Candelaria a, de de 20.....

NOTA DE INTERÉS: Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la **información básica** sobre protección de datos y prestar su **consentimiento** a la Entidad Pública de Gestión de Empresas y Servicios Públicos del Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de la solicitud "**Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as**"

Firmado por el solicitante

Fdo:

Firmado por el representante

Fdo:

SRA. PRESIDENTA DE LA ENTIDAD PÚBLICA EMPRESARIAL DE GESTIÓN DE EMPRESAS Y SERVICIOS PÚBLICOS DEL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE CANDELARIA

Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos

He sido informado y doy mi consentimiento para que el **Entidad Pública de Gestión de Empresas y Servicios Públicos del Ayuntamiento de Candelaria** trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Entidad Pública de Gestión de Empresas y Servicios Públicos del Ayuntamiento de Candelaria, Calle Frailes Dominicos s/n, Edificio Daniela, local bajo. Código postal: 38530. Candelaria. Teléfono: 922 517 873
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.
Destinatarios	No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Entidad Pública de Gestión de Empresas y Servicios Públicos del Ayuntamiento de Candelaria, sito en la Calle Frailes Dominicos s/n, Edificio Daniela, local bajo. Código postal: 38530. Candelaria.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://www.candelaria.es/areas/epelcan-area/