



Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



SOLICITUD DE PLAZA PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES PARA LA CONCILIACIÓN DEL AYTO DE MULA

Alumno/a..... Fecha de nacimiento.....

Dirección completa.....

Centro en el que está escolarizado/a:

Datos de los padres o tutores:

Datos de la madre o tutora:

Nombre..... NIF.....

Telf. Fecha nacimiento:.....

Discapacidad Familia monoparental Nacionalidad:

Nivel de estudios:

Estudios primarios Secundaria Bachillerato FP I FP II

Diplomatura Licenciatura Máster Doctorado

Situación laboral:

Desempleada Recibiendo prestación por desempleo (*desde cuándo*):.....

Autónoma Trabajadora por cuenta ajena Recibiendo formación

Datos del padre o tutor:

Nombre..... NIF.....

Telf. Fecha nacimiento:.....

Discapacidad Familia monoparental Nacionalidad:

Nivel de estudios:

Estudios primarios Secundaria Bachillerato FP I FP II

Diplomatura Licenciatura Máster Doctorado

Situación laboral:

Desempleado Recibiendo prestación por desempleo (*desde cuándo*):.....

Autónomo Trabajador por cuenta ajena Recibiendo formación

Los datos consignados en este documento serán tratados de acuerdo a lo dispuesto en el 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 y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal



Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



DATOS MÉDICOS:

Alergias: _____

Antibióticos, medicamentos: _____

Animales o alimentos: _____

¿Sigue algún tipo de medicación o tratamiento médico especial?

¿Tiene algún miedo hacia algo en especial? _____

He sido informado/a de que este programa está cofinanciado por el Fondo Social Europeo.

Autorizo a que mi hijo/a pueda asistir **al Programa de Actividades Extraescolares**, organizadas por el Ayuntamiento de Mula y subvencionadas por la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades de la Región de Murcia y cofinanciadas por el Fondo Social Europeo.

Autorizo al Programa de Actividades Extraescolares a la **utilización de las imágenes** recogidas durante actividades, fiestas, teatros, excursiones, talleres, etc. donde aparezca nuestro/a hijo/a y que puedan ser publicadas y difundidas en: publicaciones municipales, medios de información local, soportes educativos de carácter no comercial y, como documento gráfico para que los alumnos/as y sus padres tengan un recuerdo de su paso por la escuela.

Autorizo a mi hijo/a a participar en todas las **actividades/salidas/excursiones** junto con sus compañeros/as y educadores/as que se puedan realizar fuera del centro y programadas para este Programa de Actividades Extraescolares.

En Mula, a _____ de _____ de 2019

Fecha y Firma Padre, Madre o tutor/a

Será necesario cumplimentar esta hoja de inscripción firmada y entregarla en "La Casita", junto con la documentación acreditativa de la situación laboral de los padres, que podrá ser de entre los siguientes:

Cabecera de la última nómina, ó bien Informe de vida laboral actualizado, ó bien Certificado de empresa indicando la situación laboral del trabajador/a, ó bien Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social (si es autónomo/a), ó bien Certificado del orientador del SEF que acredite la formación para la búsqueda de empleo.

Los datos consignados en este documento serán tratados de acuerdo a lo dispuesto en el 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 y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal