

## SOL·LICITUD PREINSCRIPCIÓ A ESCOLETES MUNICIPALS

NÚM. D'EXP. INICIAL: <input style="width: 200px;" type="text"/>					
DADES DEL PARE					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
			PIS:	PORTA:	
CP: MUNICIPI:	POBLACIÓ:		LLOC DE TREBALL:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
DADES DE LA MARE					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
			PIS:	PORTA:	
CP: MUNICIPI:	POBLACIÓ:		LLOC DE TREBALL:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
L'Ajuntament de Capdepera es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.					
DADES DEL NIN/A					
LLINATGES I NOM					
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
			PIS:	PORTA:	
CP: MUNICIPI:	POBLACIÓ:				
DATA NEIXEMENT:			(1) Nota: emplenar el camp de l'adreça electrònica implica que la persona titular accepta aquesta via com a mitjà per a comunicacions.		
<p>Sota la meua responsabilitat, manifest que:                  Autoritzo a enregistrar les meves dades en un programa informàtic.                  Declaro que el contingut de totes les dades i de la documentació aportada acompanyant aquesta sol·licitud són certes.</p>					
DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA					
DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA	<input type="checkbox"/>	Fotocòpia DNI del pare/mare o tutor	<input type="checkbox"/>	Llibre de família i família nombrosa	
	<input type="checkbox"/>	Certificat d'empadronament de l'infant i del pare/mare o tutor	<input type="checkbox"/>	Certificat de minusvalidesa de l'infant o de qualque membre de la unitat familiar	
	<input type="checkbox"/>	Declaració de renda any **** o certificat negatiu d'hisenda del nucli familiar	<input type="checkbox"/>	Justificant de ser família monoparental	
	<input type="checkbox"/>	Qualsevol altre documentació que es vulgui fer servir per a la baremació de la sol·licitud d'acord amb es criteris establerts al Reglament de Règim Intern (contractes laborals dels pares, etc)			
Si una vegada presentada la sol·licitud, la documentació requerida no es presenta en un termini de 15 dies, l'expedient s'arxivarà sense més tràmits.					
D'acord amb la documentació presentada, <b>SOL·LICIT</b> que se'm pugui concedir la plaça corresponent.					

Capdepera,..... d ..... de .....

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona titular queda informada de forma inequívoca i precisa, i autoritza expressament l'Ajuntament de Capdepera perquè a través d'un fitxer del qual és responsable pugui recollir i tractar de forma automatitzada les dades que s'inclouen al formulari, que s'ha d'emplenar necessàriament per poder realitzar el manteniment, desenvolupament i control de la relació jurídica entre la persona titular i l'Ajuntament. La persona titular autoritza de manera expressa que les seves dades siguin tractades per poder-li remetre a través de diferents mitjans enviaments d'informació sobre activitats i novetats organitzades per l'Ajuntament (s'hi inclou el correu electrònic). Finalment, la persona titular pot denegar el consentiment anteriorment facilitat, així com exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les dades recollides al fitxer, de conformitat amb allò previst a la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, i per fer-ho efectiu hauran de comparèixer a les dependències municipals, situades a la plaça Sitjar, 5 – 07580 Capdepera. I per a que consti i tenguí els efectes oportuns, signa la present autorització.

(signatura)