



FULL INSCRIPCIÓ ESCOLA MATINERA CORRESPONSABLES

1. DADES DE LA PERSONA PARTICIPANT

NOM I COGNOMS:	
ADREÇA:	LOCALITAT:
DATA DE NAIXEMENT:	DNI/NIE:
Nº DE SIP:	
CENTRE EDUCATIU:	CURS:
DADES DE INTERÈS(AL·LÈRGIA/ MALALTIES):	
NECESSITATS D'ADAPTACIÓ:	

2. DADES DE LES PERSONES PROGENITORES

NOM I COGNOMS PARE/MARE/TUTOR/A:	
DNI/NIE:	TELÈFON:
ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE:	
CORREU ELECTRÒNIC:	
SITUACIÓ LABORAL:	

NOM I COGNOMS PARE/MARE/TUTOR/A:	
DNI/NIE:	TELÈFON:
ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE:	
CORREU ELECTRÒNIC:	
SITUACIÓ LABORAL:	

3. SOL·LICITUD DEL SERVEI

ESCOLETA MATINERA XÀTIVA CORRESPONSABLES (7:30h A 9:00h durant el curs escolar)
PERÍODE(MENSUALITAT):
DIES D'ASSISTÈNCIA:
HORARI D'ASSISTÈNCIA:

*Especifica el mes, dies i horari que sol·licites.

4. CENTRE QUE SOL·LICITA:

*El centre que sol·licita ha de ser el mateix en el qual està matriculada.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CEIP BEATO JACINTO CASTAÑEDA | <input type="checkbox"/> CEIP ATILIO BRUSCHETTI |
| <input type="checkbox"/> CEIP TAQUÍGRAF MARTÍ | <input type="checkbox"/> CEIP GOZALBES VERA |
| <input type="checkbox"/> CEIP MARTINEZ BELLVER | <input type="checkbox"/> CEI M ^a TERESA COLOMA |



5. MOTIUS DE SOL·LICITUD DEL SERVEI:

- Treball
- Formació
- Recerca d'ocupació
- Altres (especificar)

La preinscripció ha d'anar acompanyada de la següent documentació:

- Fotocopia del llibre de família.
- Fotocopia del SIP o assegurança semblant del/la menor.
- Fotocopia del carnet monoparental, si és procedent.
- Fotocopia de sentència de separació o de divorci, si és procedent.
- Contracte de treball de les persones progenitores, certificat o justificant de realització de formació o altra documentació que acredite la situació de necessitat del servei.

En/Na, _____ com a
pare/mare/tutor-a, declare estar assabentat i conforme i accepte les bases i autoritze el meu fill/ filla
a participar en a l'Escoleta Matinera Xàtiva Corresponsables.

Així mateix, autoritze l'Ajuntament a publicar imatges del/la menor, sols a efectes de
divulgació, en els mitjans de l'Ajuntament, sense cap tipus de fi lucratiu.

- Autoritze
- No autoritze

De conformitat amb el que es disposa en el Reglament de Protecció de dades de caràcter personal (UE) 2016/679 i la LOPDGDD 3/2018, el Responsable del tractament de les seues dades, l'Ajuntament de Xàtiva, l'informa que les seues dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la inscripció a les activitats. La legitimació d'aquest. Les persones interessades podran exercitar els drets reconeguts sobre les seues dades personals i informacional adicional i detallada sobre Protecció de Dades en la següent adreça: <http://xativa.sedelectronica.es/privacy>

CONTACTE:

CASA DE LES DONES: plaça espanyoleto, 15
TELÈFON: 96 228 98 52 – 678 869 129
MAIL: casadelesdones@xativa.es
XXSS: @casadelesdonesxativa

SIGNATURA,

XÀTIVA DE

DE