

**SOLICITUD PARA ESCUELA DE VERANO
"CONCILIA EN IGUALDAD"**

1.- DATOS PERSONALES DEL/LA MENOR QUE PARTICIPARÁ:

Apellidos.....Nombre.....
 Fecha de nacimiento..... D.N.I.....Teléfono.....
 Domicilio.....
 Localidad.....Provincia.....C.P.....

AUTORIZACIÓN DE MENORES PARA SU PARTICIPACIÓN EN ESTA ACTIVIDAD:

Nombre y apellidos de padre/madre o tutor/a legal:

 Domicilio.....
 DNI: Teléfono.....
 E-mail:.....

2.- DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL/LA NIÑO/A (RELACIÓN MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR, INCLUIDO EL/LA MENOR).

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	DNI/NIF	SITUACIÓN LABORAL

3.- DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (Señale con una X)

- ☐ Fotocopia DNI de todos los miembros de la unidad familiar.
- ☐ Fotocopia del libro de familia

Justificantes de ingresos económicos de todos los miembros que conviven en el domicilio familiar donde reside el/la menor. En su caso:

- Si existen empleados/as: Declaración de Renta del 2025 o Certificado de Empresa.
- Si existen pensionistas: Fotocopia de la pensión o certificado de retenciones del año 2025.
- Si existen desempleados/as: Certificado del SEPE de la cuantía de ingresos del año 2025, donde consta el periodo y cuantía mensual de la prestación que se recibe en la fecha de petición.
- Documento acreditativo de percibir, o no, cualquier tipo de prestación.

4.- Marque con una X los colectivos a los que pertenezca:

- ☐ Familias numerosas.
- ☐ Familias monomarentales y monoparentales.
- ☐ Mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra las mujeres.
- ☐ Personas con discapacidad.
- ☐ Personas en riesgo de exclusión social.
- ☐ Personas solicitantes de asilo internacional o con estatuto de refugiado/a.
- ☐ Unidades familiares en las que existan otras responsabilidades relacionadas con los cuidados de familiares o personas dependientes a su cargo.

5.- AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES:

Autorizo al Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta al uso de las imágenes/vídeos realizados en la actividad organizada, con el fin de ser utilizados para su difusión en la página web del Ayuntamiento, otros Portales Municipales, filmaciones destinadas a difusión no comercial, redes sociales del Ayuntamiento, publicaciones de ámbito local, comarcal o nacional:

☐ **SI** ☐ **NO**

6.- FIRMA Y COMPROMISO DE VERACIDAD.

La persona abajo firmante declara bajo sus responsabilidad que los datos de la presente solicitud son ciertos y autoriza al Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta para su comprobación.

En Castilleja de la Cuesta a _____ de _____ de 2026

Fdo.:.....

PROTECCIÓN DE DATOS: El ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta. NIF: P4102900J. Tratará los datos personales para gestionar su solicitud/participación. Para ejercitar los derechos que procedan conforme a la normativa de protección de datos (acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan) frente al tratamiento de sus datos personales, puede dirigirse por escrito a la dirección postal del Excmo. Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta o por correo electrónico a la siguiente dirección: dpd@castillejadelacuesta.es. Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.



CORRESPONSABLES



SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y PARA LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA
CONTRA LAS MUJERES



Junta de Andalucía
Consejería de Inclusión Social,
Juventud, Familias e Igualdad

