



Ayuntamiento de Peraleda de la Mata

ANEXO: SOLICITUD DE PLAZA EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE PERALEDA DE LA MATA (CÁCERES) PARA PERIODO ESTIVAL (MES DE JULIO) DURANTE EL EJERCICIO 2023

| DATOS DEL MENOR | | | |
|----------------------|--|------------------|--|
| Fecha nacimiento | | Nombre | |
| Apellido 1 | | Apellido 2 | |
| Domicilio (completo) | | | |
| Población | | Provincia | |
| Nacionalidad | | Discapacidad (%) | |

| DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR* (Firmante de la solicitud) | | | |
|---|--|---------------------|--|
| Nombre | | D.N.I. | |
| Apellido 1 | | Apellido 2 | |
| Domicilio (completo) | | | |
| Población | | Provincia | |
| Nacionalidad | | Fecha de nacimiento | |
| Tfno. fijo | | Tfno. móvil | |
| Correo electrónico: | | | |

| DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR (Consignar datos de otro progenitor/a/ tutor) | | | |
|---|--|---------------------|--|
| Nombre | | D.N.I. | |
| Apellido 1 | | Apellido 2 | |
| Domicilio (Consignar sólo si no coincide con el firmante de la solicitud) | | | |
| Población | | Provincia | |
| Nacionalidad | | Fecha de nacimiento | |
| Tfno. fijo | | Tfno. móvil | |
| Correo electrónico: | | | |

SOLICITA plaza para el periodo extraordinario indicado (Señalar lo que proceda):

- Julio

DECLARA que todos los datos contenidos en esta solicitud y, en su caso, los documentos que se acompañan se ajustan a la realidad.

CONOCE que la presente solicitud garantiza exclusivamente la plaza en la Escuela Infantil Municipal durante el periodo extraordinario indicado, con las excepciones que marca el artículo 33 del Reglamento Interno de la Escuela Infantil Municipal.

AUTORIZA al Ayuntamiento de Peraleda de la Mata (Cáceres) la domiciliación de los recibos generados por la prestación del servicio de Escuela Infantil Municipal, conforme a la Ordenanza reguladora del Precio Publico aprobada al efecto.

| ***Datos bancarios: (Consignar exclusivamente por solicitantes /no usuarios actuales del servicio) | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Código IBAN | | | | | | | | | | | | | | | |

En Peraleda de la Mata, a _____ de _____ de _____.

Fdo. _____

De conformidad con la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter personal, se le informa que los datos recogidos en esa solicitud serán incorporados al sistema de tratamiento de datos, del cual es responsable el AYUNTAMIENTO DE PERALEDA DE LA MATA, con la finalidad de formar parte de procesos de selección de personal, declarando que los datos que figuran son ciertos. Podrá ejercer sus derechos de acceso, oposición, rectificación, cancelación o supresión (derecho al olvido), revocación del consentimiento, limitación de tratamiento de los datos y portabilidad, en los términos que establece la ley, en la dirección AYUNTAMIENTO DE PERALEDA DE LA MATA, PLAZA DE ESPAÑA; 1, PERALEDA DE LA MATA, 10335, CÁCERES, mediante comunicación por escrito o mediante correo electrónico a la dirección ayuntamiento@peraledadelamata.org.

***SOLICITANTES NO USUARIOS ACTUALES DEL SERVICIO: Acompañar Fotocopia DNI, Fotocopia Libro de Familia y autorización domiciliación bancaria de recibos..

Ayuntamiento de Peraleda de la Mata

Plaza de España, 1, Peraleda de la Mata. 10335. Cáceres. Tfno. 927559005. Fax. 927559227