

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DNI/NIF/NIE		SEXO HOMBRE MUJER		FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	
DOMICILIO (CALLE Y NUMERO)			MUNICIPIO /PROVINCIA BOLLULLOS DE LA MITACIÓN (SEVILLA)		
TELÉFONOS DE CONTACTO (OBLIGATORIO)			CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)		
DEMANDANTE DE EMPLEO SI NO		DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO		VICTIMA VIOLENCIA GENERO SI NO	
				PROFESIÓN	

2. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:							
CONYUGE O PAREJA	DNI/NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		EDAD	
DEMANDANTE EMPLEO SI NO		DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO		VICTIMA VIOLENCIA GENERO SI NO		PROFESIÓN	
HIJO/A 1	DNI/NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		EDAD	
DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO		CENTRO ESCOLAR	PERIODO SOLICITADO CAMPUS VERANO (mínimo 1 quincena, máximo 1 mes)				
			1ª Quincena Julio 2ª Quincena Julio 1ª Quincena Agosto 2ª Quincena Agosto Julio Agosto				
GRADO Y TIPO DISCAPACIDAD		CURSO	En el caso de que quedaran plazas disponibles, solicito también este periodo:				
			1ª Quincena Julio 2ª Quincena Julio 1ª Quincena Agosto 2ª Quincena Agosto Julio Agosto				
HIJO/A 2	DNI/NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		EDAD	
DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO		CENTRO ESCOLAR	PERIODO SOLICITADO CAMPUS VERANO (mínimo 1 quincena, máximo 1 mes)				
			1ª Quincena Julio 2ª Quincena Julio 1ª Quincena Agosto 2ª Quincena Agosto Julio Agosto				
GRADO Y TIPO DISCAPACIDAD		CURSO	En el caso de que quedaran plazas disponibles, solicito también este periodo:				
			1ª Quincena Julio 2ª Quincena Julio 1ª Quincena Agosto 2ª Quincena Agosto Julio Agosto				
HIJO/A 3	DNI/NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		EDAD	
DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO		CENTRO ESCOLAR	PERIODO SOLICITADO CAMPUS VERANO (mínimo 1 quincena, máximo 1 mes)				
			1ª Quincena Julio 2ª Quincena Julio 1ª Quincena Agosto 2ª Quincena Agosto Julio Agosto				
GRADO Y TIPO DISCAPACIDAD		CURSO	En el caso de que quedaran plazas disponibles, solicito también este periodo:				
			1ª Quincena Julio 2ª Quincena Julio 1ª Quincena Agosto 2ª Quincena Agosto Julio Agosto				
HIJO/A 4	DNI/NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		EDAD	
DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO		CENTRO ESCOLAR	PERIODO SOLICITADO CAMPUS VERANO (mínimo 1 quincena, máximo 1 mes)				
			1ª Quincena Julio 2ª Quincena Julio 1ª Quincena Agosto 2ª Quincena Agosto Julio Agosto				
GRADO Y TIPO DISCAPACIDAD		CURSO	En el caso de que quedaran plazas disponibles, solicito también este periodo:				
			1ª Quincena Julio 2ª Quincena Julio 1ª Quincena Agosto 2ª Quincena Agosto Julio Agosto				

PREINSCRIPCION CAMPUS DE VERANO 2022

3. CONSENTIMIENTO: (Las personas mayores de 16 años abajo firmantes prestan su consentimiento para que sus datos sean comprobados por el Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación, a través del Sistema de Verificación de Datos, Centros Educativos o cualquier otra administración)

NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIF/NIE	FIRMA

4. AUTORIZACIÓN RECOGIDA CAMPUS VERANO. Incluir aquellas personas encargadas de la recogida de los/as menores del Campus de Verano 2022.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE/NIF	PARENTESCO	TELEFONO DE CONTACTO

5. DOCUMENTACIÓN NECESARIA. En el caso de presentación telemática, debe adjuntar originales escaneados. En el caso de presentación presencial, debe aportar originales.

Modelo de Preinscripción Campus de Verano 2022 cumplimentado en todos sus apartados
DNI de la persona solicitante
Libro de familia
Acreditación de los ingresos percibidos por todos los miembros que formen la unidad familiar del mes de mayo (solicitante, cónyuge, pareja e hijos con edades comprendidas entre los 16 y 25 años)
Si existan menores a cargo de la persona solicitante deberá presentar los ingresos de ambos progenitores, independientemente si existe convivencia entre los mismos, a no ser que se tenga firmado Convenio Regulador, Medidas Paterno Filiales y/o denuncia por impago de pensión alimentaria de los/as menores, en cuyo caso se presentará los ingresos del progenitor que custodia, junto con la documentación que acredite dicha situación
Otras circunstancias: Documentación acreditativa de la condición de Víctima de Violencia de Género
Cualquier otra documentación que considere oportuna

6. COMPROMISO, DECLARACION Y ACEPTACIÓN. Con la firma de la presente inscripción, acepta los siguientes criterios y compromisos

Si el alumnado necesitara atención especializada (médica, farmacológica, higiénica...) será gestionada por cuenta de la familia, no siendo responsable este ayuntamiento ni la empresa adjudicataria de la ejecución de las mismas
Los progenitores, tutores o persona autorizada de los menores participantes deben facilitar uno o varios números de teléfonos, y estar disponibles, por si se diera una situación de urgencia o necesidad del menor
La ausente injustificada de un máximo de 3 días, implicará la pérdida de la plaza, siendo ocupada por el alumnado que ha quedado en reserva.
La persona abajo firmante, solicitante del Campus de Verano 2022, declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se acompaña.

7. LUGAR, FECHA Y FIRMA

En Bollullos de la Mitación, a de de 2021

LA PERSONA SOLICITANTE

FDO:

PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero parcialmente automatizado. Así mismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el trámite para la contratación laboral al amparo de lo dispuesto en este Decreto-Ley.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento ante el que se presentó la solicitud.