**SOLICITUD SAI** **2024**

**Plazo de solicitud: del 26 de noviembre al 13 de diciembre**

***DATOS PERSONALES DE SOLICITANTE:***

Nombre y Apellidos:

Teléfono de contacto:

Fecha de nacimiento:

D.N.I.:

Domicilio:

**1.- NOMBRES DE L@S MENORES**:

1: Curso 2024-2025

2: Curso 2024-2025:

3: Curso 2024-2025­­­­­­­­­­­­:

**2.- HORARIO QUE SOLICITA (**marcar con una **“X”)**

* + De 7.30 hs a 15.00 hs

* + De 15.30 hs a 19.30 hs

**3.- COLEGIO:**

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

* Solicitud (registrada en el Ayto.)
* Volante de convivencia (Ayuntamiento)

MARCA CON **"X"** LO QUE CORRESPONDA:

- **Tengo pagado año completo:........**

- **Tengo pagado mes diciembre**..............

- Otro :..........................................................................

**SI◻ NO◻ AUTORIZO**  a mi hijo/a, a realizar las actividades programadas en las dependencias habilitadas al efecto, como en algún otro espacio del municipio (parque, exteriores, etc.) en los días y horario establecido para cada grupo de edad, en la localidad de Argamasilla de Calatrava, según las normas de funcionamiento y las condiciones expuestas para la actividad.

**DATOS MÉDICOS DE INTERÉS: (si es necesario se aportará informe médico)**

¿Tiene puestas y actualizadas las vacunas correspondientes del Calendario de Vacunación Infantil? SI NO

¿Padece alergias o alguna enfermedad?

¿Tiene que llevar algún régimen dietético?

¿Tiene que seguir algún tratamiento médico?

Otros Datos Sanitarios:

Número de la Seguridad Social (Adjuntar Fotocopia de la Tarjeta Seguridad Social y Fotocopia del Seguro Privado si hubiere)

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable | Ayuntamiento de Argamasilla de Calatrava |
| Finalidad | Registrar, tramitar, atender y dar respuesta en su caso a su solicitud, según se establece en la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común, para la prestación del servicio de Campus Urbano 2024.  En caso de que nos otorgue consentimiento, se podrá realizar fotografías durante alguna de las actividades que puedan ser empleadas por la Junta de Comunidades de Castilla – La Mancha, por el Ayuntamiento, así como por diferentes medios de comunicación local, autonómicos y/o nacionales para su publicación y difusión de las actividades. |
| Plazo de conservación | Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. |
| Legitimación | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta entidad y consentimiento del interesado. Le rogamos que en el caso de que quiera revocar su consentimiento, nos lo comunique por cualquiera de las vías puestas a disposición con la finalidad de dar traslado a su petición, si bien ello no afectará a la licitud de los tratamientos de datos realizados con anterioridad a su revocación. |
| Destinatarios | Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas en cumplimiento de una obligación legal. No existe previsión de transferencias a terceros países. |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestro Registro de Actividades del Tratamiento, disponible en la siguiente url<https://www.argamasilladecalatrava.es/ayuntamiento/> |

**Responsable del Tratamiento:**

**SI◻ NO◻ AUTORIZO** al Ayuntamiento al tratamiento de **DATOS SENSIBLES (de salud),** como a la Empresa contratada para la prestación del servicio en base a la licitación correspondiente, en relación a la concreta finalidad relacionada.

**SI◻ NO◻ AUTORIZO** al Ayuntamiento a la **UTILIZACIÓN DE IMÁGENES** que se tomen durante alguna de las actividades que puedan ser empleadas por la Junta de Comunidades de Castilla – La Mancha, por el Ayuntamiento, así como por diferentes medios de comunicación local, autonómicos y/o nacionales, garantizándose y protegiéndose el honor, la intimidad personal y familiar y la propia imagen del / la menor, respetándose, en todo momento, la Ley de Protección jurídica del Menor, la Ley orgánica 7/2021 de 26 de mayo de protección de datos personales y la Ley 3/1999, de 31 de marzo del Menor de Castilla la Mancha.

Se entiende que el/la menor será recogid@ por su padre/madre/tutor/a, de no ser así se **AUTORIZA A las personas que a continuación se detallan:**

Nombre/parentesco:

Nombre/parentesco:

Nombre/parentesco:

Menores de 9 a 12 años, **AUTORIZO A MARCHARSE SOL@ (marque una x**):

**SI NO**

Fecha y firma:

(Servicios con cargo al **Plan Corresponsables** de la JCCM )