

SOLICITUD PARTICIPACION
PLAN CORRESPONSABLES
15 DE JUNIO – FESTIVAL DE LOS SENTIDOS



Admisión de Solicitudes por Orden de Presentación

DATOS DEL NIÑO O NIÑA - de 8 a 16 años (nacidos/as 2016 a 2010)

Nombre: _____ Hombre Mujer
Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Colegio: _____ Curso que está realizando: _____
Alergias: _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES O TUTORAS LEGALES

PADRE/MADRE/TUTOR/ TUTORA 1

Nombre: _____ DNI – NIE _____
Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
Teléfono Móvil: _____ Correo electrónico: _____

PADRE/MADRE/TUTOR/ TUTORA 2

Nombre: _____ DNI – NIE _____
Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
Teléfono Móvil: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DEL DOMICILIO

Calle, Avenida, Plaza: _____ Nº: _____ Piso: _____
Municipio: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____

SOLICITA que se admita a las actividades del Plan Corresponsables

Cumple con alguno de los siguientes requisitos de carácter prioritario:

COMIDA

HORARIO: 12:30 a 20:30
LUGAR: La Báscula

- Familias Monomarentales o Monoparentales.
- Víctimas de violencia de género.
- Mujeres en situación de desempleo, para búsqueda empleo o formación.
- Mujeres mayores de 45 años. Fecha Nacimiento _____
- Unidades familiares con cargas relacionadas con los cuidados.

Fdo: _____
Padre/Madre/Tutor/ Tutora 1

Fdo: _____
Padre/Madre/Tutor/ Tutora 2

Plan Corresponsables La Roda



Documentación a presentar junto con esta solicitud:

- Fotocopia del Libro de Familia.
- Fotocopia DNI/NIE, de Padre, Madre o Tutores.
- Entrada del Festival de los Sentidos
- Acreditación de cumplir algún requisito del carácter prioritario.

Autorización para participar en actividades al aire libre Plan Corresponsables

Está previsto que este programa se desarrolle en instalaciones municipales; si bien, y si las condiciones climatológicas lo permitieran, nos gustaría poder desarrollar algunas actividades socioculturales al aire libre. Es por ello por lo que os pedimos vuestra autorización para poder desarrollarlas.

D/Dña.....
autoriza a hijo/a..... a participar en las actividades al aire libre dentro de la localidad de La Roda que se puedan llevar a cabo en el programa Plan Corresponsables.

Fecha y Firmas:

Autorización para el uso de derechos de imagen de menores Plan Corresponsables

D/D^a....., mayor de edad, provisto de D.N.I.:.....
como (madre/padre/tutor/a legal) de....., menor de edad y provisto de D.N.I., nacido el día ____ del ____ de ____ como usuario del Plan Corresponsables
Por la presente, MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO la cesión de los derechos de imagen del menor al Ayuntamiento de La Roda para que pueda utilizarla, publicarla o compartirla en el caso de que sea necesario, en sus redes sociales.

Fecha y Firmas:

Autorización Domiciliación SEPA

Mediante la firma de este formulario de Orden de domiciliación, Usted autoriza a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para efectuar los adeudos correspondientes en su cuenta.

Nombre y apellidos: _____
Domicilio _____
Población _____ Provincia _____ C.Postal _____
DNI/NIE _____ TFNO. _____ email _____
Bonificación tasa: _____

DATOS BANCARIOS

BIC	IBAN	BANCO	SUCURSAL	DIG. CONTR.	NUMERO DE CUENTA
FECHA: _____		FIRMA: _____			