

Grupo

Fecha de Entrega

Nº de Solicitud

Rellene a ordenador o con letra muy clara y en MAYÚSCULAS. No escriba sobre las zonas sombreadas EN GRIS.

**DATOS NIÑO/A**

Fecha nacimiento:  día  mes  año

nombre  apellidos

progenitor/a 1 nombre  apellidos  DNI/NIF  móvil  Base Liquidable General + del Ahorro de su Declaración de Renta  ,  €

progenitor/a 2 nombre  apellidos  DNI/NIF  móvil  Base Liquidable General + del Ahorro de su Declaración de Renta  ,  €

Si su Declaración fue conjunta, indique la cantidad aquí, dejando en blanco las anteriores  ,  €

domicilio  nº  esc. bloq.  piso

localidad  C.P.  TELÉFONO CASA

e- mail  nº de hijos/as

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) El/la niño/a tiene reconocida discapacidad igual o superior al 33% .....  | SI                       | NO                       |
| 2) ¿Presenta el/la niño/a retraso, enfermedad crónica o es atendido/a en algún Servicio de Atención Temprana?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

En caso afirmativo, aporte documentación en archivo adjunto.

3) Si son atendidos por Servicios Sociales, indique dónde

**Escuela Infantil Municipal para la que solicita**

OBSERVACIONES

**DECLARACIÓN JURADA de padre/madre/tutor/tutora**

D/Dª \_\_\_\_\_  
 acepto las bases de la presente convocatoria, y declaro que los datos que constan en la presente solicitud y la documentación aportada se ajustan a la realidad. Autorizo a la Escuela Infantil Municipal a comprobarlos, recabando la información que se precise a cualquier administración a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. Se me informa que en caso de falsedad, la solicitud queda anulada, sin perjuicio, en su caso, de la responsabilidad en que pudiera haber incurrido por falsedad en la instancia de participación.

La firma de un solo progenitor/a implica su compromiso de informar al otro/a progenitor/a de la presentación de la solicitud, salvo imposibilidad material o privación de patria potestad por disposición judicial. El/la progenitor/a firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de las autorizaciones presentadas.

La ocultación o falsedad de datos será motivo de pérdida de la plaza.

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de 202\_\_

firma progenitor/a y/o tutor/a

  
  

La firma se realizará al formalizar la matrícula.

Fdo.:

Fdo.:

No precisa adjuntar documentación.

Lo hará al formalizar la matrícula si obtiene plaza.

Descargar este documento, rellenar y llevar o enviar por mail a la escuela donde existe la vacante.

PATRONATO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS - PROTECCIÓN DE DATOS

CIF: P5030301E. Dirección: C/ Cortesías, 1 - 50001 - Zaragoza. Correo electrónico: administracion-patronato@zaragoza.es

En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos le informamos que el tratamiento de la información que nos facilita tiene como fin:

*Gestionar la asistencia del alumnado así como su acción educativa y asistencial en las Escuelas Infantiles dependientes del Patronato Municipal de Educación y Bibliotecas, realizar la facturación de los servicios y realizar los trámites necesarios para el mantenimiento de este servicio.*

A tal fin van a tratarse los datos identificativos, bancarios, sanitarios y sociopedagógicos necesarios para cumplir con las obligaciones de los servicios que vayan a prestarse, que se conservarán mientras se mantenga la relación con el Patronato o durante el tiempo necesario para acreditar el correcto desarrollo de la misma.

Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una previsión legal, sirvan para cumplir las obligaciones contractuales, interés público, o se haya informado y consentido mediante un acto afirmativo de los representantes legales de los menores.

Usted podrá retirar su consentimiento en cualquier momento, u oponerse a su tratamiento si bien en tal caso no podrán prestarse nuestros servicios.

Como interesado/a tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control. En España esta autoridad de control es la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) y podrá en todo momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, portabilidad y oposición al tratamiento de datos personales, en la forma legalmente prevista, mediante comunicación remitida a la dirección del Patronato.