CORRESPONSABLES

GOBIERNO DE ESPAÑA · MINISTERIO DE IGUALDAD

GENERALITAT VALENCIANA
Vicepresidència Primera i Conselleria de Vivenda, Ocupació, Joventut i Igualtat

SISTEMA PÚBLIC VALENCIÀ DE SERVEIS SOCIALS

Ajuntament d'Alcoi

SOL·LICITUD INSCRIPCIÓ EN EL PROGRAMA "ESCOLA MUNICIPAL DE NADAL CONCILIA 2026"

A) DADES PERSONA SOL·LICITANT (mare, pare o representant legal)

Cognoms i nom		DNI/NIE/PASSAPORT					
Adreça		Número	Bloc	Portal	Escala	Planta	Porta
Codi Postal		Població		Província			
Tel. contacte 1		Tel. contacte 2		Tel. contacte 3			
Adreça electrònica							

B) AUTORITZACIÓ NOTIFICACIÓ TELEMÀTICA

☐ Sol·licite rebre les notificacions relacionades amb aquest assumpte únicament per mitjans electrònics.

- La lectura de la notificació electrònica es considera una notificació legal.
- Els avisos de les noves notificacions s'enviaran al telèfon mòbil i/o adreça electrònica indicats.

L'idioma en què vull rebre les comunicacions és:	○ Valencià	○ Castellà

C) EXPOSE

Que una vegada publicades les bases de l'**ESCOLA MUNICIPAL DE NADAL CONCILIA 2026"**

D) SOL·LICITE

La inscripció de les persones menors indicades en l'apartat **E)** d'aquesta sol·licitud en l'**Escola municipal de Nadal concilia 2026**".

E) DADES PERSONES PARTICIPANTS

Assenyalar en el quadre **"Opció 1"**, com a màxim **3** dies que poden ser no consecutius. Els tres dies indicats en la sol·licitud poden no ser adjudicats en el cas d'esgotar-se les places en els dies triats.
Assenyalar en el quadre **"Reserva"**, com a màxim 4 dies que podran ser adjudicats en el cas de quedar places vacants.

PARTICIPANT 1

nom	Primer Cognom	Segon Cognom

Data naixement	Edat	SIP

	22 Desembre	23 Desembre	24 Desembre	28 Desembre	29 Desembre	30 Desembre	31 Desembre
Opció1 Selecció de DIES (marca màxim 3)	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1
Reserva (marca màxim 4)	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2

Té al·lèrgies?	○ Si	○ No	Si pren alguna medicació, indicar-ho ací
Quines?			

Necessitats educatives especials	○ Si	○ No	Observacions que considere d'interés:
Quines?			

PARTICIPANT 2

Nom | Primer Cognom | Segon Cognom

Data naixement | Edat | SIP

	22 Desembre	23 Desembre	24 Desembre	28 Desembre	29 Desembre	30 Desembre	31 Desembre
Opció1 Selecció de DIES (marca màxim 3)	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1
Reserva (marca màxim 4)	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2

Té al·lèrgies?	○ Si	○ No	Si pren alguna medicació, indicar-ho ací
Quines?			

Necessitats educatives especials ○ Si ○ No

Quines?

Observacions que considere d'interés:

PARTICIPANT 3

Nom | Primer Cognom | Segon Cognom

Data naixement | Edat | SIP

	22 Desembre	23 Desembre	24 Desembre	28 Desembre	29 Desembre	30 Desembre	31 Desembre
Opció1 Selecció de DIES (marca màxim 3)	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1
Reserva (marca màxim 4)	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2

Té al·lèrgies?	○ Si	○ No	Si pren alguna medicació, indicar-ho ací
Quines?			

Necessitats educatives especials ○ Si ○ No

Quines?

Observacions que considere d'interés:

CORRESPONSABLES

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE IGUALDAD

GENERALITAT VALENCIANA
Vicepresidència Primera i Conselleria de Vivenda, Ocupació, Joventut i Igualtat

SISTEMA PÚBLIC VALENCIÀ DE SERVEIS SOCIALS

Ajuntament d'Alcoi

PARTICIPANT 4

Nom	Primer Cognom	Segon Cognom

Data naixement	Edat	SIP

	22 Desembre	23 Desembre	24 Desembre	28 Desembre	29 Desembre	30 Desembre	31 Desembre
Opció1 Selecció de DIES (marca màxim 3)	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1	○ 1
Reserva (marca màxim 4)	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2	○ 2

Té al·lèrgies?	○ Si	○ No	Si pren alguna medicació, indicar-ho ací
Quines?			

Necessitats educatives especials ○ Si ○ No

Quines?

Observacions que considere d'interés:

F) DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR PER LA UNITAT FAMILIAR.

☐	Documentació acreditativa de la identitat de les persones membres de la unitat familiar (DNI, NIE, passaport).
☐	Llibre de família o certificat literal de naixement de cadascun dels membres de la unitat de convivència..
☐	Document que acredite la possibilitat d'accedir a un contracte de treball (oferta de treball personalitzada).
☐	Certificat d'inscripció en un programa de formació per a l'ocupació. Matrícula del curs formatiu amb indicació de la duració i de l'horari.
☐	Títol de família monoparental /monomarental vigente
☐	Certificat del grau de discapacitat vigent.
☐	En el cas de menors en situació d'acolliment per resolució administrativa o judicial, còpia autèntica de la resolució o certificat de l'organisme competent i, si és el cas, de la remuneració que es perceba.
☐	Sentència de divorci i/o del conveni regulador, en el seu cas.
☐	Acreditació de la situació de víctima de violència de gènere i/o sexual segons normativa.
☐	Acreditació de ser sol·licitants d'asil internacional o amb estatut de refugiada o refugiat.
☐	Resolució PIA dependència.
☐	Informe mèdic que acredite la persona hospitalitzada o el repòs domiciliari.
☐	Qualsevol altre document que es considere oportú.

G) AUTORITZACIÓ D'ACCÉS

RENDA O CERTIFICAT NEGATIU DE RENDA

☐	La persona sol·licitant i qui forma part de la unitat de convivència, autoritza a aquesta administració, com a òrgan competent, per a recaptar dades de caràcter tributari a l'Agència Estatal d'Administració Tributària.
☐	En cas de no autoritzar, han de presentar la documentació que es requereix en els termes exigits per les normes reguladores del procediment (art. 16.4 Llei 39/2015).

H) INFORMACIÓ D'ACCÉS (art. 28.2 Llei 39/2015)

CERTIFICAT D´EMPADRONAMENT I CONVIVÈNCIA

S'informa a la persona sol·licitant i a qui forma part de la unitat de convivència, que aquesta administració és òrgan competent per a recaptar les dades assenyalades al padró de l'Ajuntament d'Alcoi.

☐	En cas d'oposició, marcada la casella, han de presentar la documentació que es requereix en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

Motiu de l'oposició:	

I) INFORMACIÓ ACCÉS A LA RESOLUCIÓ PIA DEPENDÈNCIA.

S'informa a la persona sol·licitant i a qui forma part de la unitat de convivència, que aquesta administració és òrgan competent per a recaptar les dades assenyalades a la plataforma ADA de dependència.

☐	En cas d'oposició, marcada la casella, han de presentar la documentació que es requereix en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

Motiu de l'oposició:	

J) INFORMACIÓ TGSS (TRESSORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL)

S'informa a la persona sol·licitant i a qui forma part de la unitat de convivència, que aquesta administració és òrgan competent per a recaptar les dades relacionades, a la TGSS.

☐	Informe de vida laboral dels últims 12 mesos.
☐	Informe de situació actual de la persona treballadora.
☐	Informe de situació de l'empresari individual.
☐	Informe de dades de cotització de treball autònom.
☐	En cas d'oposició, marcada la casella, han de presentar la documentació que es requereix en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

Motiu de l'oposició:	

K) PROTECCIÓ DE DADES

☐ Marcant la present casella, i segons el que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, manifeste el meu consentiment exprés, inequívoc i informat per al tractament de les meues dades personals en els termes exposats en aquesta clàusula.
Responsable del tractament: Ajuntament d'Alcoi (Plaça d'Espanya, 1, 03801 Alcoi).
Finalitat: Inscripció a l'Escola Municipal de Nadal Concilia Alcoi 2026.
Legitimació: Consentiment exprès, inequívoc i informat de la persona interessada.
Persones destinatàries: Les dades facilitades no se cediran a terceres persones.
Drets: Accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i, en el seu cas, retirada del consentiment prestat.
La manera d'exercir aquests drets així com la consulta de la informació addicional i detallada de la protecció de dades en: Protecció de dades Ajuntament d'Alcoi

☐ No atorga consentiment: en cas que vosté no atorgue el seu consentiment, aquesta sol·licitud no podrà ser atesa.

L) SIGNATURA

ALCOI, a	
Signat: (mare, pare o representant legal)	