



Excmo. Ayuntamiento de **VILLANUEVA DE LA TORRE**
Plaza Mayor, s/n- Tel.: 949 260494 – Fax 949 261295 –
19209 Villanueva de la Torre - Guadalajara



Castilla-La Mancha



Villanueva de la Torre
Ciudad Educadora



ANEXO I

SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA EN ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE ATENCIÓN A LA INFANCIA

DATOS PERSONALES DEL MENOR:

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DATOS DE LA MADRE/PADRE O TUTOR/A. 1*

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONOS: _____ // _____

LOCALIDAD DE EMPADRONAMIENTO:

DATOS DE LA MADRE/PADRE O TUTOR/A. 2*

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONOS: _____ // _____

LOCALIDAD DE EMPADRONAMIENTO:

HORARIO QUE SOLICITA (Marcar con una cruz y especificar el horario):

- Jornada completa
- Jornada reducida con comida.
- Jornada reducida sin comida.

(*En caso de no convivencia de los cónyuges, se entenderá por madre/padre o tutor/a 1 el que tenga la custodia del menor, y en caso de custodia compartida será indistinto 1 y 2)



Excmo. Ayuntamiento de **VILLANUEVA DE LA TORRE**
 Plaza Mayor, s/n- Tel.: 949 260494 – Fax 949 261295 –
 19209 Villanueva de la Torre - Guadalajara



Castilla-La Mancha



Villanueva de la Torre
 Ciudad Educadora



Indique si la/el menor presenta algún tipo de discapacidad o problema que requiera especial atención (retraso, minusvalía, enfermedad crónica, alergias, diabetes, etc.):

.....

.....

.....

SOLICITOLAOCNTINUIDAD DE MI HIJO/APARAELPRÓXIMOCURSO 201 /20

Asimismo, declaro que son ciertos los datos aportados y autorizo a que se realicen consultas en los ficheros públicos para acreditarlos, en especial los de la Agencia Estatal Tributaria, siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo suficiente para la baja de mi hija/o en la Escuela Infantil o Centro de Atención a la Infancia (esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento).

Sí autorizo las consultas. No autorizo las consultas.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña. **Tratamiento:** ENTRADAS Y SALIDAS de actuaciones administrativas. - **Finalidad:** Tramitar el servicio solicitado -**Legitimación:** Por interés legítimo y por cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento - **Destinatarios:** Se podrían, si procede, ceder datos a otras Administraciones Públicas por estar relacionadas con su solicitud. - **Derechos:** En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos al E.Mail: dpdrgpd@gmail.com - // o a la dirección del Ayuntamiento. *Para ampliar esta información, ver AVISO LEGAL en la Web del Ayuntamiento.

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de otras informaciones de interés general, o para informaciones que pudieran interesarme o afectarme.

Villanueva de la Torre, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL SOLICITANTE 1

FIRMA DEL SOLICITANTE 2