

Actuaciones financiadas con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, en el marco del Plan Corresponsables 2025.

SOLICITUD CORRESPONSABLES LUDOTECA 2025/2026.

NOMBRE Y APELLIDOS (PADRE, MADRE, TUTOR/A):		D.N.I./N.I.E:	
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
PARA LA ATENCIÓN DE			
NOMBRE	APELLIDOS	F. NACIMIENTO	EDAD
		____/____/____	
NOMBRE	APELLIDOS	F. NACIMIENTO	EDAD
		____/____/____	
NOMBRE	APELLIDOS	F. NACIMIENTO	EDAD
		____/____/____	
DATOS SANITARIOS: ALERGIAS/ INTOLERANCIAS/ ENFERMEDAD: SI ☐ NO ☐			
ESPECIFIQUE CUAL:			
EL/LA MENOR PRESENTA NECESIDADES ESPECIALES: SI ☐ NO ☐			
REQUIERE DE APOYOS ESPECÍFICOS: SI ☐ NO ☐			
PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL MENOR:			
NOMBRE Y APELLIDOS:		TELÉFONO:	
NOMBRE Y APELLIDOS:		TELÉFONO:	
MOTIVO DE LA SOLICITUD:		COLECTIVO PRIORITARIO:	
☐ Conciliar la vida familiar y laboral.		☐ Mujeres Víctimas de Violencia de Género.	
☐ Acceder a una actividad formativa.		☐ Familias monoparentales o monomarentales.	
☐ Emergencia social y/o sanitaria.		☐ Familias numerosas.	
☐ Búsqueda de empleo.		☐ Progenitor/es con discapacidad.	
		☐ Familias en riesgo de exclusión social.	
		☐ Familias con otras cargas de cuidado.	
PERIODO SOLICITADO: DE A .			
DÍAS SOLICITADOS: ☐ LUNES ☐ MARTES ☐ MIÉRCOLES ☐ JUEVES ☐ VIERNES			
HORARIO: DE A HORAS.			

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos. Acepto comunicar cualquier variación en mi situación. El/la solicitante conoce y acepta las normas de funcionamiento del servicio "Plan Corresponsables".

Protección de datos: Los datos de carácter personal que se faciliten a través de esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable será el Excmo. Ayuntamiento de Villarrobledo con la finalidad de tramitar la concesión de las ayudas para la prestación del servicio corresponsables. Por ello puede ejercitar los **derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición** ante dicho responsable, con dirección en Cuesta del Colegio Doncellas s/n. 45071 de Toledo. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información, llamar al teléfono 012 o mediante la dirección de correo electrónico protecciondatos@jccm.es.

Actuaciones financiadas con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, en el marco del Plan Corresponsables 2025.

AUTORIZACIÓN EN LA INTERVENCIÓN CON EL/LA MENOR

☐ **AUTORIZO** al personal Técnico responsable de los Espacios Corresponsables a que tomen las medidas oportunas en caso de urgencia o accidente, durante su estancia, cuando no sea posible la comunicación previa con las personas responsables del/de la menor.

☐ **AUTORIZO** a realizar salidas de los Espacios Corresponsables conforme a la programación de actividades de los mismos.

☐ **AUTORIZO** la cesión de los derechos de imágenes en actividades realizadas por el la menor al Excmo. Ayuntamiento de Villarrobledo para que pueda utilizarla, publicarla o compartirla en redes sociales.

COMPROMISO

Me comprometo a no traer al Aula Corresponsable a mi hijo/a si presenta igual o mayor a 37.3 ° C, tos, diarreas u otras sintomatologías sugerentes de enfermedad por COVID19 hasta la identificación y resolución del proceso infeccioso.

Igualmente, ante la sospecha cualquier otro proceso contagioso tomaré las medidas precisas para preservar la salud del resto de usuarios/as y personal del Aula Corresponsable.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- 1.- Solicitud debidamente cumplimentada y firmada.
- 2.- DNI/NIE del/la solicitante.
- 3.- Fotocopia tarjeta sanitaria del/la menor.
- 4.- Documentación acreditativa de la situación laboral (vida laboral, recibo autónomo/a, cabecera nómina o contrato).
- 5.- Documentación acreditativa de la actividad formativa (matrícula o certificado del centro de formación).
- 6.- Certificado actualizado de la empresa que acredite los horarios laborales de los progenitores.
- 7.- En caso de colectivo prioritario, aportar la documentación que acredite dicha condición.

La comprobación de la falsedad de los datos y documentos aportados y/u omisión de los mismos será causa de inadmisión al programa, sin perjuicio de las responsabilidades en que pudieran incurrir quienes participen/intervengan en el proceso.

En Villarrobledo, a de de 20 .

Fdo: Madre, Padre, Tutor/a

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos. Acepto comunicar cualquier variación en mi situación. El/la solicitante conoce y acepta las normas de funcionamiento del servicio "Plan Corresponsables".

Protección de datos: Los datos de carácter personal que se faciliten a través de esta solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable será el Excmo. Ayuntamiento de Villarrobledo con la finalidad de tramitar la concesión de las ayudas para la prestación del servicio corresponsables. Por ello puede ejercitar los **derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición** ante dicho responsable, con dirección en Cuesta del Colegio Doncellas s/n. 45071 de Toledo. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información, llamar al teléfono 012 o mediante la dirección de correo electrónico protecciondatos@jccm.es.