

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 2026.

SOLICITUD SEMANA SANTA CORRESPONSABLES 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: ☐ Conciliar la vida familiar y laboral. ☐ Acceder a una actividad formativa. ☐ Emergencia social y/o sanitaria. ☐ Búsqueda de empleo.		COLECTIVO PRIORITARIO: ☐ Mujeres víctimas de violencia de género. ☐ Familias monoparentales o monomarentales. ☐ Familias numerosas. ☐ Progenitor/es con discapacidad. ☐ Familias en riesgo de exclusión social. ☐ Familias con otras cargas de cuidado.	
DIAS SOLICITADOS: ☐ LUNES 30 MARZO ☐ MARTES 31 MARZO ☐ MIÉRCOLES 1 ABRIL			

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 Instituto de las Mujeres de Castilla-La Mancha 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 2026.

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 de el/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 patologías 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. -RENTA o declaración responsable sobre nivel de renta familiar (anexo adjunto)
4. -Fotocopia tarjeta sanitaria del/la menor.
5. -Documentación acreditativa de la situación laboral (vida laboral, recibo autónomo/a, cabecera nómina o contrato).
- 6.-Documentación acreditativa de la actividad formativa (matrícula o certificado del centro de formación).
- 7.-Certificado actualizado de la empresa que acredite los horarios laborales de los progenitores.
- 8.-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 Instituto de las Mujeres de Castilla-La Mancha 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 2026.

ANEXO

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE NIVEL DE RENTA FAMILIAR. PLAN CORRESPONSABLES 2025-2026.

En el Plan Corresponsables 2025-2026, los procesos de valoración de acceso a los servicios de cuidados deberán considerar como criterio preferente el nivel de renta de las personas que soliciten la participación en los mismos, por ello resulta necesario cumplimentar el presente formulario.

D. /D^a _____ con DNI/NIE _____, como madre/padre o tutor/a de _____ con domicilio en _____ teléfono _____ correo electrónico _____ en representación de la unidad familiar, y a los efectos de participación en las actividades programadas dentro del Plan Corresponsables 2025-2026, promovido por el Ayuntamiento de Villarrobledo.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que la unidad familiar está compuesta por ____ personas, cuyos ingresos corresponden al ejercicio _____.
2. Que el nivel de renta familiar anual asciende a la cantidad aproximada de:
☐ Menos de 12.450€
☐ Entre 12.450 € y 20.200€
☐ Entre 20.200 € y 35.200 €
☐ Más de 35.200€
3. Que los datos económicos declarados son ciertos, completos y veraces, comprometiéndose a aportar la documentación acreditativa cuando le sea requerida.
4. Que conoce que la inexactitud, falsedad u omisión de los datos declarados puede dar lugar a la exclusión del servicio.

Y para que así conste, firmo la presente declaración responsable.

Fdo.: Madre, Padre, Tutor/a

En _____, a _____ de _____ de 2_____.

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 Instituto de las Mujeres de Castilla-La Mancha 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.