

**Ayuntamiento de Arafo**

Calle Amilcar González Díaz nº 1  
38550 – Arafo (S/C de Tenerife)  
Tfno: 922 51 17 11  
Fax: 922 52 46 68  
Email: registro@arafo.es  
Web: <https://www.arafo.es>  
<https://arafo.sedelectronica.es>

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN  
BEBETECA DE VERANO 2026  
PLAN CORRESPONSABLES****Referencia expediente: 2251/2026**Solicitante  Persona Física  Persona Jurídica

NIF.	Nombre y apellidos.
¿Existen cargas de cuidados en la unidad familiar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

**Datos de la persona menor de edad**

NIF:	Nombre y apellidos:		
Fecha Nacimiento:	Edad:	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No binario	
Alergias/Intolerancias	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	En caso afirmativo, indica cuál:	
Circunstancias especiales	<input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> NEAE	Familia Numerosa <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial
Zona de procedencia	<input type="checkbox"/> Zona urbana <input type="checkbox"/> Zona rural		
Empadronada en Arafo	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		

**Domicilio a efectos de notificación**

C./Plaza/Avda.					Número	
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Edificio	C.P.	
Localidad		Provincia			Teléfono	
Móvil	Correo electrónico			Fax		
Notificar a	<input type="checkbox"/> Solicitante	Medio Preferente de Notificación		<input type="checkbox"/> Notificación Telemática	<input type="checkbox"/> Notificación en Papel	

**Otros datos para cumplimentar****Datos familiares. Marca con una X la opción que corresponda.**

Familia monoparental <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	En caso afirmativo, ¿cobra RCC? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Familia monomarental <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	En caso afirmativo, ¿cobra RCC? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Familia en riesgo de exclusión social <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	En caso afirmativo, ha sido valorado en este ayuntamiento <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
¿Existe algún miembro en la unidad familiar con discapacidad? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	En caso afirmativo, indica el parentesco con el menor

**Datos de la madre.**

NIF.	Nombre y apellidos.		
Edad	Teléfono	Correo electrónico	
Empadronada en Arafo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Trabaja en Arafo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Reside en Arafo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
Víctima de violencia de género: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Carga de cuidados: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Alta laboral: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Desempleada: <input type="checkbox"/> Si	Marca con una X la opción que corresponda:		
	<input type="checkbox"/> Desempleada y cobra RCC. <input type="checkbox"/> Desempleada y en búsqueda activa de empleo. <input type="checkbox"/> Mayor de 45 años y desempleada de larga duración. <input type="checkbox"/> Mayor de 45 años y demandante de empleo. <input type="checkbox"/> Mayor de 52 años y demandante de empleo.		

### Datos del padre.

NIF.		Nombre y apellidos.	
Edad	Teléfono	Correo electrónico	
Empadronado en Arafo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		Trabaja en Arafo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
Reside en Arafo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		Alta laboral: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Carga de cuidados: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Desempleado: <input type="checkbox"/> Si	
Marca con una X la opción que corresponda:		<input type="checkbox"/> Desempleado y cobra RCC.	
		<input type="checkbox"/> Desempleado y en búsqueda activa de empleo.	
		<input type="checkbox"/> Mayor de 45 años y desempleado de larga duración.	
		<input type="checkbox"/> Mayor de 45 años y demandante de empleo.	
		<input type="checkbox"/> Mayor de 52 años y demandante de empleo.	


### Aportar la siguiente documentación a la solicitud

- DNI, NIE, Pasaporte de todos los miembros de la unidad familiar.
- Tarjeta Sanitaria del niño o niña. Libro de Familia.
- Sentencia de guardia y custodia, si procede.
- Declaración responsable de carga de cuidados, si procede.
- Acreditación de la situación de la situación de violencia de género, si procede: sentencia condenatoria, resolución, medidas cautelares, orden de protección, informe Fiscal o servicios especializados vvg.
- Justificante de ingresos económicos (Declaración de la Renta, o en su caso autorización para recabar los datos fiscales)
- DARDE en caso de desempleo.
- Certificado de reconocimiento de discapacidad, si procede.
- Acreditación de que el/la niño/a tiene NEAE, si procede.
- Documento justificativo que acredite la situación de monoparentalidad/monomarentalidad, si procede.
- 

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Firma del solicitante

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARAFO**

 <p>ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ARAFO</p>	<p><b>SOLICITUD DE BONIFICACIÓN BEBETECA DE VERANO 2026 PLAN CORRESPONSABLES</b></p> <p>REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCION DE DATOS</p>	<p>Modelo <b>65N</b></p>
--	---	------------------------------

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 para la realización de actuaciones administrativas.

**Información básica sobre protección de datos**

**Responsable:** Ayuntamiento de Arafo.  
**Finalidad:** Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.  
**Legitimación:** Cumplimiento de una misión realizada en interés público en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.  
**Destinatarios:** Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.  
**Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.  
**Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección electrónica: <https://arafo.sedelectronica.es/privacy>.

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 información de interés general.

**Información básica sobre protección de datos**

**Responsable:** Ayuntamiento de Arafo.  
**Finalidad Principal:** Informar sobre las actividades que se realizan por el Ayuntamiento de Arafo.  
**Legitimación:** Consentimiento.  
**Destinatarios:** Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.  
**Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.  
**Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección electrónica: <https://arafo.sedelectronica.es/privacy>.

**INFORMACIÓN ADICIONAL (LEGITIMACIÓN ART. 6.1.E REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS INTERÉS PÚBLICO Y EL ART. 8 LOPD-GDD)**

**¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?**

**Responsable**

Identidad: Ayuntamiento de Arafo [P3800400H]  
Dirección Postal: Calle Amilcar González Díaz, num. 1. Arafo. 38550  
Teléfono: 922511711  
Correo electrónico: registro@arafo.es

**Delegado de Protección de Datos**

Datos de contacto:  
Correo postal: Registro General. Calle Amilcar González Díaz, num. 1. Arafo. 38550

**¿Con qué finalidad tratamos sus datos?**

En esta Entidad tratamos la información obtenida con la finalidad de poder tramitar los expedientes administrativos y las actuaciones derivadas de ellos.



ILUSTRE AYUNTAMIENTO  
DE LA  
VILLA DE ARAFO

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN  
BEBETECA DE VERANO 2026  
PLAN CORRESPONSABLES**

**REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCION DE DATOS**

Modelo  
**65N**

#### ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos?

Almacenamos los datos durante el tiempo necesario para poder cumplir con las obligaciones legales que encomienda la normativa administrativa, y siempre, cumpliendo al menos con el tiempo mínimo de conservación de la información. De conformidad con lo regulado en el artículo 26 de la LOPD-GDD será lícito el tratamiento por esta Entidad de los datos con fines de archivo en interés público, siempre cumpliendo con la normativa vigente de archivos y documentación.

#### ¿Existencia de decisiones automatizadas?

Esta Entidad puede tomar decisiones automatizadas basadas en la cobertura legal que le otorga el artículo 41 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. Sería cualquier acto o actuación realizada íntegramente a través de medios electrónicos en el marco de un procedimiento administrativo y en la que no haya intervenido de forma directa una persona.

Deberá de regularse la toma de decisiones automatizadas en una normativa propia, definiendo en la misma las especificaciones, programación, mantenimiento, supervisión y control de calidad. Dicha normativa estará a disposición de los ciudadanos en la sede electrónica de esta Entidad.

#### ¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos personales?

La base legal para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión que es realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, de conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común.

#### ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Los datos se comunicarán a otras Administraciones Públicas siempre que sea necesario para cumplir con los fines enumerados anteriormente, siempre que exista normativa legal que lo ampare.

Además, la Entidad tiene contratada la herramienta GESTIONA con la empresa ESPUBLICO SERVICIOS PARA LA ADMINISTRACIÓN S.A. que es el encargado del tratamiento de los datos según el contrato de encargo firmado entre las partes.

#### ¿Cuáles son sus derechos en relación con los datos facilitados?

Cualquier persona tiene **derecho a obtener información** sobre si en esta Entidad se están tratando sus datos personales o no.

Las personas interesadas tienen **derecho a acceder** a sus datos personales, al plazo de conservación de sus datos, incluso a obtener una copia de los datos objeto del tratamiento.

Asimismo, tiene **derecho de rectificación** de los datos si son inexactos. (Por ejemplo, puede solicitar una rectificación de su domicilio, un cambio de nombre, etc.).

Los interesados tienen **derecho a la limitación del tratamiento**, para ello deberán de solicitarlo al responsable, el cual deberá de suspender el tratamiento de los datos cuando los ciudadanos soliciten la rectificación o supresión de sus datos, hasta que se resuelva su solicitud.

Los interesados podrán ejercer el **derecho de supresión** (derecho al olvido) siempre que se den las circunstancias enumeradas en el RGPD y según lo regulado en el artículo 15 de la LOPD-GDD.

El afectado puede ejercer el **derecho de oposición** al tratamiento, siempre por motivos relacionados con su situación personal, con la excepción del que se acredite un interés legítimo, o sea necesario para el ejercicio o defensa de reclamaciones. Igualmente, cuando el tratamiento tenga por objeto la mercadotécnica directa.

El interesado tendrá **derecho a la portabilidad** a obtener los datos en un formato estructurado, de uso común y de lectura mecánica, y a transmitirlos a otro responsable del tratamiento cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento o se efectúe por medios automatizados.

Los interesados podrán ejercer los derechos enumerados en los párrafos anteriores, a través de los formularios disponibles en la sede electrónica de esta entidad o remitiendo a la misma un escrito por correo postal.

#### Trámites electrónicos

Ejercicio de los Derechos de Rectificación, Supresión, Limitación, Portabilidad u Oposición en relación con Datos de Carácter Personal [Información](#) [Descargar Instancia](#) [Tramitación Electrónica](#)

Ejercicio del Derecho de Acceso (Datos de Carácter Personal) [Información](#) [Descargar Instancia](#) [Tramitación Electrónica](#)

#### ¿Cuándo puedo ejercer el derecho de reclamación ante la Autoridad de Control?

Podrá presentar reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, mediante escrito dirigido a la Agencia Española de Protección de Datos, C/Jorge Juan nº 6, 28001 Madrid o bien accediendo a su sede electrónica: <https://sedeagpd.gob.es/sede-electronica-web/>

#### ¿Políticas de cookies?

Podrá acceder a la política de cookies en la sede electrónica de la Entidad: <https://arafo.sedelectronica.es/cookies>.



ILUSTRE AYUNTAMIENTO  
DE LA  
VILLA DE ARAFO

AYUNTAMIENTO DE ARAFO  
BEBETECA DE VERANO 2026

Modelo  
**65N**

**DATOS DE LA PERSONA AUTORIZANTE:**

NIF.	Nombre y apellidos.
En calidad de: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor/a legal	

**Autorización de fotografías y vídeos**

**AUTORIZO**  **NO AUTORIZO**

A que mi hijo/a aparezca en las fotografías y videos que se realicen en las distintas actividades que se llevan a cabo en la Bebeteca de Verano 2026. La utilización de estas grabaciones y fotografías será para la justificación de la subvención del proyecto, pudiendo extenderse su uso para elaborar un documento gráfico para que las personas menores de edad y sus familias tengan un recuerdo.

**Autorización para el traslado al centro de salud en el caso de urgencia médica**

**AUTORIZO**  **NO AUTORIZO**

A que trasladen a mi hijo/a al centro de salud en el caso de que, durante el horario de la Bebeteca de 2026, sufriera una urgencia médica que requiera de atención especializada.

**Autorización para la recogida de mi hijo/a**

**AUTORIZO**

A las personas, mayores de 18 años, que se detallan a continuación para la recogida de mi hijo/a al finalizar su jornada en la Bebeteca de verano 2026:

Nombre de la persona autorizada	DNI	Teléfono

Será imprescindible a la presentación del documento identificativo de la persona autorizada en el Campus de Verano 2024.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Firma del autorizante