

**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://arafosedelectronica.es>

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CAMPUS NAVIDEÑO 2022**

Modelo
65N

Referencia expediente: 5038/2022Solicitante Persona Física Persona Jurídica

NIF./CIF.

Nombre y apellidos.

Datos del Menor

NIF:	Nombre y apellidos:		
Fecha Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Masculino Femenino No Binario
Alergias/Intolerancias			
DNI Madre:	Teléfono madre:	DNI Padre:	Teléfono padre:

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 SolicitanteMedio Preferente de Notificación Notificación Telemática Notificación en Papel**Otros datos para cumplimentar**

Zona de procedencia. Marca con una X la opción que corresponda

 Zona Urbana Zona Rural

Situación laboral de la madre. Marca con una X la opción que corresponda

- En situación de alta laboral
- En situación de desempleo perceptora de PCI
- En situación de desempleo con necesidad de realización de acciones formativas o en proceso de búsqueda activa de empleo.
- Mujeres víctimas de violencia de género
- Mujeres mayores de 52 años demandantes de empleo
- Mujeres mayores de 45 años demandantes de empleo en situación de desempleo.

Situación laboral del padre. Marca con una X la opción que corresponda

- En situación de alta laboral
- En situación de desempleo perceptora de PCI
- En situación de desempleo con necesidad de realización de acciones formativas o en proceso de búsqueda activa de empleo.


Si en la unidad familiar hay algún miembro que percibe la Prestación Canaria de Inserción (PCI). Señale a que tipo de familia pertenece. Marque con una X la opción que corresponda.

- familia compuesta por un solo progenitor y uno/a o varios hijos/as.
- familia compuesta por una mujer sin pareja y uno/a o varios hijos/as.

Aportar la siguiente documentación a la solicitud

- Fotocopia del DNI del padre, madre y del/la menor
- Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del/la menor
- Fotocopia del Libro de Familia
- Convenio regulador (si procede)

En _____ a _____ de _____ de 20 ____
Firma del solicitante

 <p>ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ARAFO</p>	<p>AYUNTAMIENTO DE ARAFO</p> <p><u>CAMPUS NAVIDEÑO 2022</u></p> <p>REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCION DE DATOS</p>	<p>Modelo</p> <p>65N</p>
--	--	---------------------------------

Consentimiento y Deber de Informar a los interesados 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 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.

 <p>ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ARAFO</p>	<p>AYUNTAMIENTO DE ARAFO</p> <p><u>CAMPUS NAVIDEÑO 2022</u></p> <p>REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCION DE DATOS</p>	<p>Modelo</p> <p>65N</p>
---	---	--

¿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 mercadotecnia 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>.

 <p>ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ARAFO</p>	<p>AYUNTAMIENTO DE ARAFO</p> <p><u>CAMPUS NAVIDEÑO 2022</u></p>	<p>Modelo</p> <p>65N</p>
---	---	---------------------------------

Autorización de fotografías y vídeos de/la menor participante en el "Campus Navideño)

DATOS DEL/LA AUTORIZANTE:

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


AUTORIZO

NO AUTORIZO

Para que nuestro hijo/a aparezca en las fotografías y videos que se realicen en las distintas actividades que se lleven a cabo en el servicio del Campus Navideño, 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 los menores y sus padres tengan un recuerdo.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma del PADRE/MADRE/TUTOR/A

 <p>ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ARAFO</p>	<p>AYUNTAMIENTO DE ARAFO</p> <p><u>CAMPUS NAVIDEÑO 2022</u></p>	<p>Modelo</p> <p>65N</p>
---	---	---------------------------------

Autorización para la recogida de menores en el Campus Navideño

DATOS DEL/LA AUTORIZANTE:

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


AUTORIZO a las siguientes personas (mayores de 18 años) a recoger al/la menor al finalizar su jornada en el servicio de Campus Navideño:

Nombre del autorizad@	D.N. I	Teléfono

Es imprescindible la presentación del documento identificativo de la persona autorizada al personal del Campus Navideño.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma del PADRE/MADRE/TUTOR/A

 <p>ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ARAFO</p>	<p>AYUNTAMIENTO DE ARAFO</p> <p><u>CAMPUS NAVIDEÑO 2022</u></p>	<p>Modelo</p> <p>65N</p>
---	---	---------------------------------

Autorización para el traslado de/la menor al centro de salud en el caso de urgencia médica

DATOS DEL/LA AUTORIZANTE:

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

[] **AUTORIZO** a que trasladen a mi hijo/a al centro de salud en el caso de que durante la jornada que permanezca en el Campus Navideño sufriera una emergencia médica que requiera de atención especializada.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma del PADRE/MADRE/TUTOR/A