

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

CAMPUS DE VERANO 2025 “NOS DIVERTIMOS APRENDIENDO”. PLAN CORRESPONSABLES 2ª EDICION. AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS.

(ANEXO I)

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (Padre, madre, guardador /a de hecho o tutor/a legal).

SOLICITANTE					
NOMBRE		APELLIDOS			
DNI		DIRECCIÓN			
CÓDIGO POSTAL		ACTÚA EN CALIDAD DE			
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			

Nº MIEMBROS TOTAL DE LA UNIDAD FAMILIAR	
--	--

2. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE (Únicamente cumplimentar con los datos de las personas cuya participación en el proyecto se solicita: menores o personas con diversidad funcional).

PARTICIPANTE					
NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	IDENTIDAD SEXUAL	NIF
CURSO ESCOLAR 2024-2025					
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS					
PARTICIPANTE					
NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	IDENTIDAD SEXUAL	NIF
CURSO ESCOLAR 2024-2025					
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS					

PARTICIPANTE					
NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	IDENTIDAD SEXUAL	NIF
CURSO ESCOLAR 2024-2025					
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS					
PARTICIPANTE					
NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	IDENTIDAD SEXUAL	NIF
CURSO ESCOLAR 2024-2025					
DIVERSIDAD FUNCIONAL	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
ALERGIAS U OTRA CUESTIÓN SANITARIA DE INTERÉS					

3. TIPOLOGÍA FAMILIAR (Márquese con una X si corresponde a alguna opción).

TIPOLOGÍA FAMILIAR	<input type="checkbox"/> Numerosa.
	<input type="checkbox"/> Monoparental/monomarental.
	<input type="checkbox"/> Víctima violencia de género.
	<input type="checkbox"/> Refugiada.
	<input type="checkbox"/> Con otras cargas de cuidado demostrable
	<input type="checkbox"/> Mujeres en situación de desempleo de larga duración.
	<input type="checkbox"/> Mujeres mayores de 45 años.
	<input type="checkbox"/> Ambos progenitores o progenitoras se encuentren empleados/as
	<input type="checkbox"/> Otras:

4. CAMPUS SOLICITADO (Márquese con una “X” la opción solicitada).

CAMPUS		CEIP Fernán Caballero.
		CEIP Maestro Enrique Díaz Ferreras.
		CEIP San Fernando (Fuente del Rey).
		Oficina Municipal de Montequinto (Edificio Bécquer).
		Edificio municipal situado en calle Garcilaso de la Vega s/n

5. PERIODO/S SOLICITADO/S (Márquese con una “X” la opción u opciones solicitadas)

	Del 24 de junio al 27 de junio de 2025
	Del 30 de junio al 4 de julio de 2025
	Del 7 de julio al 11 de julio de 2025
	Del 14 de julio al 18 de julio de 2025
	Del 21 de julio al 25 de julio de 2025
	Del 28 de julio al 1 de agosto de 2025
	Del 4 de agosto al 8 de agosto de 2025
	Del 11 de agosto al 14 de agosto de 2025
	Del 18 de agosto al 22 de agosto de 2025
	Del 25 de agosto al 29 de agosto de 2025
	Del 1 de septiembre al 5 de septiembre de 2025
	Del 8 de septiembre al 10 de septiembre de 2025

HORARIO SOLICITADO (Márquese con una “X” la opción u opciones solicitada/s).

	8 h. -9h. AULA MATINAL
	9h.-14 h.
	14 h.-15 h. AULA ACOGIDA.

6. CRITERIOS DE VALORACIÓN ECONÓMICA DE LA UNIDAD FAMILIAR:

Marque con una X	ORDEN DE ACCESO	INGRESOS
	1	≤ 1 IPREM (600 €).
	2	> 1 IPREM ≤ 2 IPREM (1200€).
	3	> 2 IPREM ≤ 3 IPREM (1800 €).
	4	≥ 3 IPREM (1801 €).

7. AUTORIZACIÓN CONSULTA DE EMPADRONAMIENTO HISTÓRICO COLECTIVO DE LA UNIDAD FAMILIAR.

- Sí autorizo.
- No autorizo.

8. AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS.

Autorizo a fotografiar a la persona participante durante todas las actividades desarrolladas en el Plan Corresponsables 2º Edición, pudiendo ser mostradas en los medios de comunicación, redes sociales y página web del Ayuntamiento, dentro de un contexto educativo e informativo.

- Sí autorizo.
- No autorizo.

9. AUTORIZACIÓN DE SALIDAS Y EXCURSIONES.

Autorizo bajo mi responsabilidad a que la persona participante pueda realizar cuantas salidas y excursiones se realicen como parte del programa.

- Sí autorizo.
- No autorizo.

10. PROTECCIÓN DE DATOS.

La presentación de la solicitud para participar en el presente proceso selectivo implicará, de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los Derechos Digitales, el consentimiento para su inclusión en un fichero automatizado cuyos datos serán tratados para fines exclusivamente relacionados con la gestión de las competencias ejercidas por Excmo. Ayuntamiento de Dos Hermanas, así como cualquier información documental y visual para la justificación del Plan Corresponsables de Ayuntamiento de Dos Hermanas. Ello implica la autorización para la publicación de los nombres de las personas solicitantes mediante DNI cifrado.

No obstante, en cualquier momento, las personas interesadas podrán ejercitar el derecho de acceso, rectificación o cancelación mediante escrito dirigido a secretaria@doshermanas.es del Excmo. Ayuntamiento de Dos Hermanas, sito en Plaza de la Constitución, N°1, C.P. 41701, Dos Hermanas (Sevilla), de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los Derechos Digitales, y las normas que la desarrollan.

- Sí autorizo.
- No autorizo.

11. ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD.

Yo _____ con DNI _____,
como padre/ madre/ tutor o tutora/ guardador o guardadora, asumo toda la responsabilidad que supone que mi hijo, hija o persona sobre la que ostento la tutela o guarda de hecho asista al proyecto 2ª edición del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Dos Hermanas.

Y para que así conste, firmo la presente solicitud en

Dos Hermanas a ____ de _____ de 20__

12. DOCUMENTACIÓN A APORTAR CON LA PRESENTE SOLICITUD.

- Solicitud general:
 - Copia del DNI o NIE en vigor del padre, madre o de quienes ostenten la tutela legal o guarda de hecho de la persona participante.
 - Copia del libro de familia u otro documento que acredite la relación entre el padre, madre o quienes ostenten la tutela legal o guarda de hecho de la persona participante.
 - Las personas que acrediten el encontrarse en alguna de las tipologías de familia a las que van dirigidas los campus deberán presentar documento justificativo: Título de familia numerosa, convenio regulador y/o sentencia de separación o divorcio, resolución de situación de dependencia, certificado de discapacidad, etc.
 - Para acreditar la capacidad económica de la unidad familiar se deberán aportar las nóminas correspondientes al período de noviembre de 2024 a abril de 2025 de las personas que se encuentren empleadas. Aquellas personas que se encuentren en situación de desempleo y/o perciban prestaciones del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE) o pensiones/prestaciones del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) deberá aportar la autorización para la Consulta de Datos de carácter personal, según Anexo II, debidamente cumplimentada con nombre, apellidos, DNI y firma.
 - Copia de la tarjeta sanitaria de la persona participante.

- En caso de solicitar el campus para personas con diversidad funcional o personas menores TEA , además de la documentación general, deberán aportar la siguiente documentación:
 - Certificado psicopedagógico del centro escolar y/o informes de profesionales que estén atendiendo a los/las menores.
 - Certificado de grado de discapacidad.
 - Informe sobre los aspectos a tener en consideración relacionados con la persona beneficiaria en cuanto a salud, alimentación, medicación o cualquier otro que pudiera ser relevante.
 - Cualquier otra documentación que se considere necesaria.