



**PREINSCRIPCIÓN**  
**LUDOTECA-TALLERES URBANOS VERANO '24**  
**(del 17 al 24 de Junio)**

**DATOS DEL NIÑO-A:**

Nombre:				NIF:			
Apellidos:							
Colegio:				Fecha de Nacimiento:			
Dirección:							
Población:			C.P.:			Tfno.:	
Curso:		Infantil:		Primaria:		Nº hermanos inscritos incluido el solicitante:	
Necesidad educativa especial			Con resolución *		Sin resolución		
Condición reconocida de minusvalía física, psíquica o sensorial (marcar lo que proceda) *			SI		NO		
					Grado		

\* Se deberá aportar informe técnico y/o médico para atender a niños-as con laguna necesidad física , psíquica o sensorial que requieran atención individualizada al objeto de adoptar las medidas necesarias para facilitar su adaptación.

**DATOS DE LOS REPRESENTANTES O TUTORES:**

Parentesco(marcar lo que proceda)	Madre	Padre	Otros (indicar cual)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Nombre:			Apellidos:
NIF:			Tfno de contacto:
			Email:
Lugar de Trabajo			Horarios

Parentesco(marcar lo que proceda)	Madre	Padre	Otros (indicar cual)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Nombre:			Apellidos:
NIF:			Tfno de contacto:
			Email:
Lugar de Trabajo			Horarios

**OPCIONES.-** Indicar las semanas para las que solicita plaza en la ludoteca de campamento, marcar con una x los horarios complementarios que se solicitan.

SEMANAS	Complementario	Horario Normal (40 €)	Complementario	Observaciones
	8 h a 9 h.	9 h a 14h.	14 h a 15 h.	
Semana del 8 al 12 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Semana del 15 al 19 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Semana del 22 al 26 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Semana del 29 de julio al 2 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Semana del 5 al 9 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Semana del 12 al 16 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Semana del 19 al 23 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Semana del 26 al 30 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Horario:** de 9 h a 14 h.  
**Horario complementario:** de 8h a 9 h y de 14 h. a 15 h.  
**Precio horario complementario:** 1 €/hora

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

- DNI de ambos progenitores
- Certificados de empadronamiento niño/a y progenitores o autorización para comprobar datos en padrón
- Certificado acreditación de situación laboral DE AMBOS PROGENITORES (última nómina, certificado de empresa, pago autónomos....)

Autorizo al Ayuntamiento de Barbastro para recabar los certificados de empadronamiento del niño/a y los progenitores. En caso de no autorizar, deberán aportarse certificados.

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO, Plaza Constitución, 2 , CP 22300, Barbastro (Huesca).

También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: [DPD@BARBASTRO.ORG](mailto:DPD@BARBASTRO.ORG)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

Aprovechamos para informarle que sus datos podrán ser utilizados posteriormente para el envío por medios electrónicos de información que pueda resultar de su interés sobre ferias y otros eventos en los que participe el Ayuntamiento de Barbastro. Marque la casilla correspondiente a tales efectos:

Autorizo recibir comunicaciones                       NO autorizo recibir comunicaciones

En Barbastro a  de junio de 2024

Firmado:

(Madre, Padre o Tutor)

**INFORMACIÓN :**

Ayuntamiento de Barbastro  
 Área de Bienestar Social, Sanidad y Consumo  
[www.barbastro.org](http://www.barbastro.org)

**INSCRIPCIONES:**

Presentar en el registro del Ayuntamiento o a través del registro electrónico

**ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO. DE BARBASTRO**