



AYUNTAMIENTO DE  
PEDRO MUÑOZ

Área de Igualdad y Servicios  
Sociales

Código del Procedimiento:  
SVS002

Espacio reservado para registro de entrada

**SOLICITUD ESCUELA FINAL DE VERANO 2024  
Y/O SERVICIO DE CONCILIACIÓN: DÍAS SIN COLE SEPTIEMBRE 2024**

**DATOS FAMILIARES**

DNI, NIF, NIE Tutora/Tutor:		Nombre y Apellidos Tutora/Tutor:	
DNI, NIF, NIE Tutor/Tutora:		Nombre y Apellidos Tutor/Tutora:	
Domicilio:		Código Postal:	
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	

**DATOS DE LOS/AS MENORES**

Nombre y Apellidos Menor 1:		Fecha Nacimiento:
Colegio:		Curso Escolar:
Indicar si es un/a alumno/a diagnosticado/a con necesidades educativas especiales, o si tiene alguna intolerancia o alergia alimentaria, o cualquier otro dato importante:		
Nombre y Apellidos Menor 2:		Fecha Nacimiento:
Colegio:		Curso Escolar:
Indicar si es un/a alumno/a diagnosticado/a con necesidades educativas especiales, o si tiene alguna intolerancia o alergia alimentaria, o cualquier otro dato importante:		
Nombre y Apellidos Menor 3:		Fecha Nacimiento:
Colegio:		Curso Escolar:
Indicar si es un/a alumno/a diagnosticado/a con necesidades educativas especiales, o si tiene alguna intolerancia o alergia alimentaria, o cualquier otro dato importante:		

**SOLICITA (Marque con X)**

La asistencia a la **ESCUELA FINAL DE VERANO 2024**, que se celebrará del 19 al 30 de agosto (fines de semana y festivos excluidos).

El servicio **DÍAS SIN COLE PARA NO LECTIVOS LABORABLES**, en horario de 7:30 a 15:00 horas, los siguientes días sin colegio (marque a continuación los días que desea usar el servicio):

**Día 2 , 3 , 4 , 5 , 6 , 9  de septiembre de 2024.**

Indique un número de cuenta bancaria para el cargo de la **tasa de los días sin cole**:

TITULAR DE LA CUENTA:	
CÓDIGO IBAN:	

**OTROS DATOS DE INTERÉS:**

**Observaciones datos de interés que sean de especial importancia para el equipo de monitores:**

--





**INFORMACIÓN DEL SERVICIO DE LA ESCUELA FINAL DE VERANO**



- Niños/as en edad escolar: Desde 1º de Educación Infantil hasta 6º de Educación Primaria (De 3 a 12 años).
- Mínimo de niños/as: 10. Máximo de niñas/os: 50.
- Horario: De 10:00 a 14:00 horas.
- Lugar: El Cuartelillo.
- **Inscripciones:** Hasta el 5 de agosto de 2024, a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Pedro Muñoz (<https://www.pedro-munoz.es/sede-electronica/registro-telematico/>), o presencialmente en el Servicio de Atención a la Ciudadanía (SAC), de 8:00 a 15:00 horas (días de Feria, de 10:00 a 14:00 horas).
- **Precio:** 15 euros, que se pagarán en el momento de presentar la solicitud.

**CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:**



AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ, como responsable del tratamiento, le informa que tratamos sus datos de carácter personal, facilitados por usted, para la prestación de los servicios que nos ha solicitado, así como el envío de comunicaciones análogas a este servicio.

Tiene usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del Ayuntamiento en PL. ESPAÑA, 1, CP 13620 de PEDRO MUÑOZ (CIUDAD REAL) o bien a la siguiente dirección de correo electrónico [dpd@pedro-munoz.com](mailto:dpd@pedro-munoz.com). Puede acceder a más información adicional en la política de privacidad de la página web <https://pedro-munoz.es/>.

Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales.

**A continuación, le solicitamos su CONSENTIMIENTO:**

– **Para la captación de imágenes de su hijo/a o menor a su cargo** y la utilización de las mismas en nuestra Web y Redes Sociales (para la publicación de las mismas en Facebook, Instagram, YouTube, etc.) para dar a conocer las actividades que llevamos a cabo en el Ayuntamiento con fines culturales:

Sí acepto       No acepto

– **Para la recepción de comunicaciones relacionadas con el servicio que prestamos** para proporcionarle información actualizada a través de correo electrónico o Whatsapp:

Sí acepto       No acepto

**FIRMA DE MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL**



Lugar y fecha:

Firma:

**Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz**  
Tfno.: 926 586 001 | [www.pedro-munoz.es](http://www.pedro-munoz.es) | e-mail: [ayuntamiento@pedro-munoz.com](mailto:ayuntamiento@pedro-munoz.com)

