

SOLICITUD “CONCILIACIÓN EN DÍAS NO LECTIVOS: SEMANA SANTA”

ÁREA DE IGUALDAD

Servicio de cuidado y acompañamiento infantil gratuito para niños y niñas de 3 a 12 años, disponible los días 11, 14, 15, 16 y 21 de abril (semana santa), entre las 9:00 y las 14:00 horas. Dirigido a familias monoparentales de Móstoles y a familias atendidas por los recursos competentes del Área de Igualdad. Por familia monoparental entendemos aquellas familias compuestas por un/a único/a progenitor/a y sus hijas/os.

Información importante:

Este servicio está financiado por el Plan Corresponsables, que gestiona la Comunidad de Madrid con las entidades locales y que pertenece al Ministerio de Igualdad. Se ha habilitado para facilitar la conciliación de **familias monoparentales de Móstoles** y de mujeres usuarias de los recursos municipales prestados por el Área de Igualdad para víctimas de violencia de género. Tiene un máximo de 18 plazas por día, siendo dos las profesionales que estarán en el espacio. Se aceptarán las solicitudes según orden de llegada siempre y que cumplan el perfil.

Familias monoparentales son aquellas compuestas por un/a solo/a progenitor/a y su/s hijas/os.

En ningún caso se proporcionará alimentos a los y las menores por parte del servicio. Cada menor deberá traer consigo el almuerzo o desayuno que vaya a tomar, en el horario establecido para ello dentro del calendario de actividades que se proponga. Dicho calendario se pondrá a disposición de las familias.

Las personas encargadas de gestionar el espacio se pondrán en contacto con las familias cuya solicitud haya sido admitida, a fin de explicarles el funcionamiento del servicio y lo que tiene que traer cada menor.

Por favor, lea detenidamente la hoja de inscripción y cumplimente los datos que se le piden. Deberá enviarla firmada a cigualdad@mostoles.es o bien traerla en persona a C/Ricardo Medem 27, 2^a planta, de 9:00 a 14:00 horas.

DATOS DEL/LA MENOR

Nombre: _____ Edad: _____

En caso de que haya más niñas/os:

Nombre 2: _____ Edad: _____

Nombre 3: _____ Edad: _____

Alergia: Sí No Especifique (también nombre en caso de ser más de un/a menor):

Enfermedades a tener en cuenta: Sí No Especifique (también nombre en caso de ser más de un/a menor):

¿Autoriza para suministrar al/la menor algún tipo de medicación?: En caso afirmativo, ha de cumplimentar el **modelo de consentimiento de medicación anexo**

¿Presenta necesidades educativas especiales o algún tipo de diversidad funcional? Especifique en caso afirmativo (también nombre, en caso de ser más de un/a menor):

DATOS DE MADRE/PADRE O /TUTOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	E-MAIL	TELÉFONO

DIRECCIÓN: _____

Por favor, indique si se encuentra en alguna de las circunstancias que se especifican a continuación:

Familia monoparental (madre sola o padre solo). Adjuntar copia del libro de familia

Usuaria de los recursos específicos de atención del Área de Igualdad (no es necesario adjuntar ninguna documentación)

FECHAS Y HORARIO QUE SOLICITA.

	Horario. Puede ser de 9:00 a 14:00 o las horas que sean necesarias dentro de ese horario.
11 abril	
14 abril	
15 abril	
16 abril	
21 abril	

PERSONA/S AUTORIZADA/S PARA RECOGER AL/LA MENOR

Nombre y Apellidos: _____
DNI¹: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI²: _____

Consentimiento para el tratamiento de la imagen y/o voz del/la menor

Ha de cumplimentar obligatoriamente **modelo de consentimiento anexo**.

Observaciones. Añada lo que considere oportuno:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Móstoles con NIF: P2809200E, domicilio en Plaza España 1, -28934, Móstoles (Madrid) y teléfono 91 664 75 00. | **Finalidad:** gestionar su inscripción y participación en el espacio lúdico educativo para facilitar la conciliación de la vida familiar. La autorización para el tratamiento de la imagen se dispondrá en documento anexo. | **Legitimación:** El tratamiento se basa en el artículo 6.1.e) del RGPD: interés público. | **Plazos de conservación:** Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. | **Destinatarios:** No están previstas comunicaciones adicionales a terceros salvo obligación legal. | **Derechos:** Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, cuando procedan, ante Ayuntamiento de Móstoles - Plaza de España, 1 – 28934 Móstoles (Madrid), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica: mostoles.es/sede_electronica/es. | **Autoridad de Control:** Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 28001 Madrid – Sede electrónica: sedeagpd.gob.es | **Delegado de Protección de datos:** Para aclarar cualquier duda o cuestión en materia de protección de datos o presentar una reclamación puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento: dpd@ayto-mostoles.es.

En Móstoles, a _____ de _____ de 2025

FDO (firma de responsable legal)

¹ Deberán presentar DNI en el momento de la recogida obligatoriamente. No se entregarán menores a quienes no se haya autorizado previamente.