



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
ESCUELA PARA LA CONCILIACIÓN  
2024. PLAN CORRESPONSABLES**

DATOS SOLICITANTE			
Apellidos y Nombre		NIF, Tarjeta de residencia, CIF	
Domicilio			
Municipio		C. Postal	Provincia
Teléfono	Correo Electrónico		
DATOS PERSONALES TUTOR/A 1			
Apellidos y Nombre		NIF, Tarjeta de residencia, CIF	
Domicilio		Teléfono	
Situación Laboral:			
<input type="checkbox"/>	ESTOY TRABAJANDO (Adjunto copia de contrato o vida laboral)		
<input type="checkbox"/>	ESTOY DESEMPLEADO/A		
<input type="checkbox"/>	ESTOY EN BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO (Adjunto la demanda activa de empleo)		
DATOS PERSONALES TUTOR/A 2			
Apellidos y Nombre		NIF, Tarjeta de residencia, CIF	
Domicilio		Teléfono	
Situación Laboral:			
<input type="checkbox"/>	ESTOY TRABAJANDO (Adjunto copia de contrato o vida laboral)		
<input type="checkbox"/>	ESTOY DESEMPLEADO/A		
<input type="checkbox"/>	ESTOY EN BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO (Adjunto la demanda activa de empleo)		

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MORÓN DE LA FRONTERA**

*Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Excmo. Ayuntamiento de Morón de la Frontera y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Puede obtener más información sobre sus derechos en nuestra web: [www.morondelafrontera.es](http://www.morondelafrontera.es).*

Siendo por lo que SOLICITO la inscripción de mis hijos/as que a continuación se relacionan:

Edad	NOMBRE Y APELLIDOS

Asimismo, AUTORIZO al Centro Municipal de Información a la Mujer del Ayuntamiento de Morón de la Frontera a solicitar a las dependencias municipales correspondientes el Certificado de empadronamiento colectivo para la presente solicitud.

MORÓN DE LA FRONTERA, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
Firmado (El/La Solicitante)

**DOCUMENTACION REQUERIDA:**

1. CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO DEL SUJETO PASIVO.

**OBSERVACIONES:** Hago constar las siguientes observaciones respecto del niño/a a tener en cuenta (alergias, enfermedades, etc.).

--

¿A través de que medios te has informado de este Programa?

	Redes sociales
	Centro Municipal de Información a la Mujer
	Servicios Sociales
	Otros servicios municipales
	Personas conocidas
	Otros (especificar):



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
ESCUELA PARA LA CONCILIACIÓN  
2024. PLAN CORRESPONSABLES**

**AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE MENORES**

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de las comunicaciones y publicaciones que puede realizar el Excelentísimo Ayuntamiento de Morón de la Frontera y la posibilidad de que en estos medios puedan aparecer imágenes de vuestros hijos durante la participación en las actividades.

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, el CENTRO MUNICIPAL DE INFORMACIÓN A LA MUJER pide el consentimiento a los padres, madres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que se puedan realizar a los niños y niñas, en las diferentes actividades realizadas en nuestras instalaciones y fuera de las mismas o en actividades contratadas con empresas prestadoras de un servicio a este área dentro y fuera del aula.

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ como padre/madre o tutor/a del/ de los/las menores AUTORIZO al Centro Municipal de Información a la Mujer del Excelentísimo Ayuntamiento de Morón de la Frontera a un uso pedagógico de difusión de las imágenes realizadas durante el desarrollo de las actividades del CMIM dentro y fuera del aula y publicadas en la página web y perfiles en redes sociales del Ayuntamiento de Morón y/o sus diferentes delegaciones.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

*FIRMADO: (padre, madre, tutor/a legal)*