



Ajuntament d'Alcoi

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EIMA ALCOI
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EIMA ALCOY

ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS D'ALCOI
ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES DE ALCOY

CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR

20 / 20

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT / TE	SIP	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)		Alumne amb necessitat de compensació educativa Alumno con necesidades de compensación educativa		
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/>		

DADES DEL PROGENITOR O TUTOR/A SOL·LICITANT / DATOS DEL PROGENITOR O TUTOR/A SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFON DE CONTACTE / TEL DE CONTACTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
- Marqueu aquesta casella en cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga. <input type="checkbox"/>		ADREÇA / DIRECCIÓN
- Marcar esta casilla en caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga.		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> - Hi ha limitació de la pàtria potestat d'algun dels progenitors? / ¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores?: SI		CIUTAT / C.P. / CIUDAD Y CP
		<input type="text"/>

B SOL·LICITA / SOLICITA

L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar en EIMA Alcoi / La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar en EIMA Alcoi.
Nivell educatiu sol·licitat: / Nivel educativo solicitado: anys complerts o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar.

	CENTRE / CENTRO
C1	<input type="text"/>
C2	<input type="text"/>
C3	<input type="text"/>

C CRITERI RENDA DE LA UNITAT FAMILIAR / CRITERIO RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR

SOL·LICITA / SOLICITA

Que es valore la renda de la unitat familiar en el procés d'admissió del curs 20 / 20 Que se valore la renta de la unidad familiar en el proceso de admisión del curso 20 / 20 .

AUTORITZA / AUTORIZA

Autoritze expressament l'Ajuntament a sol·licitar per mitjans telemàtics les dades de renda IRPF i rendes exemptes de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària.
Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Alcoi a solicitar por medios telemáticos los datos de renta IRPF y rentas exentas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.

PARENTIU (1) PARENTESCO	CIF / DNI / PASSAPORT / NIE CIF / DNI / PASAPORTE / NIE	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO
Progenitor 1, Tutor /	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Progenitor 2, Tutor /	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fill sol·licitant / Hijo solicitante	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- Fill 2 / Hijo 2 o (2) - altres persones de la unitat familiar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- Fill 3 / Hijo 3 o (2) - altres persones de la unitat familiar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- Fill 4 / Hijo 4 o (2) - altres persones de la unitat familiar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- Fill 5 / Hijo 5 o (2) - altres persones de la unitat familiar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- Fill 6 / Hijo 6 o (2) - altres persones de la unitat familiar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) Només es consignaran els fills menors de 18 anys i els majors d'edat entre 18 i 26 quan visquen al domicili i no perceben cap tipus d'ingrés.
 (1) Sólo se consignarán los hijos menores de 18 años y los mayores de esta edad entre 18 y 26 que convivan en el domicilio y no perciban ningún tipo de ingresos.
 (2) Es consignaran altres persones que formen part de la unitat familiar que visquen al domicili.
 (2) Se consignarán otras personas que formen parte de la unidad familiar que convivan en el domicilio.



Regidoria
d'Educació

Ajuntament d'Alcoi

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EIMA ALCOI
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EIMA ALCOY

ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS D'ALCOI
ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES DE ALCOY

CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR

20 / 20

D

CIRCUMSTÀNCIES DECLARADES / CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS :

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1) <i>Unitat familiar empadronada a Alcoi.</i>
1) <i>Unidad familiar empadronada en Alcoy.</i> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2) <i>Domicili laboral d'un dels progenitors a la ciutat d'Alcoi.</i>
2) <i>Domicilio laboral de uno de los progenitores en la ciudad de Alcoy.</i> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3) <i>Germans o germanes escolaritzats al centre (també en règim d'acolliment familiar)</i>
3) <i>Hermanos o hermanas escolarizados en el centro (también en régimen de acogida familiar)</i> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4) <i>Contracte laboral vigent per part del dos progenitors o tutors o, en el cas de famílies monoparentals, del pare, mare o tutor.</i>
4) <i>Contrato laboral vigente por parte de los dos progenitores o, en el caso de familias monoparentales, del padre, madre o tutor.</i> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5) <i>Un dels dos progenitors treballen al centre</i>
5) <i>Uno de los dos progenitores trabajan en el centro.</i> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 6) <i>Condició de persona destinatària de la renda valenciana d'inclusió</i>
6) <i>Condición de persona destinataria de la renta valenciana de inclusión.</i> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 7) <i>Discapacitat de l'alumne/a. (Indiqueu el grau de discapacitat en cas afirmatiu)</i>
7) <i>Discapacidad del alumno/a. (Indicar el grado de discapacidad en caso afirmativo)</i> | | <input type="checkbox"/> NO |
| 8) <i>Discapacitat dels progenitors. (Indiqueu el grau de discapacitat en cas afirmatiu)</i>
8) <i>Discapacidad de los progenitores. (Indicar el grado de discapacidad en caso afirmativo)</i> | | <input type="checkbox"/> NO |
| 9) <i>Condició legal de família nombrosa. (Indiqueu el tipus en cas afirmatiu)</i>
9) <i>Condición legal de familia numerosa. (Indicar el tipo en caso afirmativo)</i> | | <input type="checkbox"/> NO |
| 10) <i>Condició legal de família monoparental. (Indiqueu el tipus en cas afirmatiu)</i>
10) <i>Condición legal vigente de familia monoparental. (Indicar el tipo en caso afirmativo)</i> | | <input type="checkbox"/> NO |
| 11) <i>Certificat de familiar dependent a càrrec o de cuidador principal</i>
11) <i>Certificado de familiar dependiente a cargo o de cuidador principal</i> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

DECLARE

que les circumstàncies al·legades en el moment de formular aquesta sol·licitud són certes, sense perjudici de la posterior acreditació i comprovació quan la situació sanitària ho permeta.

La falsedat en les dades declarades, o no suficientment acreditades, donarà lloc a l'anul·lació de la sol·licitud i l'alumne/a s'escolaritzarà en algun dels centres en què resten llocs vacants, una vegada finalitzat el procés d'admissió.

AUTORITZE

per al tractament de les meues dades personals en aquesta tramitació de sol·licitud de plaça escolar, segons la llei de protecció de dades.
(Cal que marqueu el vostre consentiment en la casella de la pàgina següent)

Alcoi, de de

Progenitor o tutor/a sol·licitant / Progenitor o tutor/a solicitante

Firma:

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA/ FECHA ENTRADA:

Informació sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal/Información sobre Protección de Datos de Carácter Personal	
Responsable/Responsable	Ajuntament d'Alcoi/Ayuntamiento de Alcoy.
Finalitats/Finalidades	MATRICULACIÓ EIMA ALCOI/MATRICULACIÓN EIMA ALCOY
Legitimació/Legitimación	Consentiment de la persona interessada. En el cas que vostè no atorgue aquest consentiment, la seua sol·licitud no podrà ser atesa./ Consentimiento de la interesada. En caso de que usted no otorgue este consentimiento, su solicitud no podrá ser atendida.
Destinataris/Destinatarios	Es comuniquen dades a Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport als efectes oportuns. Se comunican datos a Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte a los efectos pertinentes.
Drets sobre les seues dades/ Derechos sobre sus datos	Accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i (si és el cas) retirada del consentiment prestat. El mode d'exercir aquests drets s'indica en la informació addicional./ Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional.
Informació addicional/ Información adicional	Ha de consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de dades en el full adjunt o en la pàgina web http://www.alcoi.org/ Debe consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la hoja adjunta o en la página web http://www.alcoi.org/
Consentiment/Consentimiento.	
<input type="checkbox"/>	Assenyalant aquesta casella manifeste el meu consentiment exprés, inequívoc i em done per informat per al tractament de les meues dades personals segons els termes exposats en aquesta clàusula/Marcando la presente casilla manifiesto mi consentimiento expreso, inequívoco e informado para el tratamiento de mis datos personales en los términos expuestos en esta cláusula.

SR.ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALCOI / SR.ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCOY

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable Tratamiento	Ayuntamiento de Alcoy
Domicilio del Responsable	Dirección: Plaça d’Espanya, 1, 03801 Alcoy NIF: P0300900H Correo: << ajualcoi@alcoi.org >> Teléfono: 965 53 71 00
Delegado de Protección de Datos	Vd. puede contactar con el Delegado de Protección de Datos (DPD) mediante: <ul style="list-style-type: none"> • Correo electrónico: dpd@alcoi.org • Correo ordinario: Carta dirigida al DPD - Dirección: Plaza de España, 1, 03801 Alcoy
Finalidades	Las finalidades de este tratamiento son: <ul style="list-style-type: none"> • Gestión de <<MATRICULACIÓN EIMA ALCOY>>. • “No se elaboran perfiles”.
Conservación de los datos	Sus datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación aplicable y los requerimientos aplicables a la conservación de información por parte de la Administración Pública.
Legitimación / Bases jurídicas	Consentimiento del interesado. En caso de que usted no otorgue este consentimiento, su solicitud no podrá ser atendida. <ul style="list-style-type: none"> • Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. • Ley 40/2015 de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. • Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local.
Destinatarios de sus datos	Se comunican datos a Conselleria de Educación, Investigación, Cultura I Deporte a los efectos pertinentes.
Derechos	<p>Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. Asimismo, Vd. puede dirigirse a la Autoridad de Control para reclamar sus derechos.</p> <p>Para ejercer estos derechos, Vd. debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento de Alcoy, Registro de Entrada, Plaza de España, 1, 03801, indicando “Responsable de Protección de Datos”.</p> <p>Esta solicitud puede realizarla mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correo ordinario. La solicitud debe dirigirse al Ayuntamiento de Alcoy “Plaça d’Espanya, 1, 03801 Alcoy” . • Correo electrónico. Dirigido al Responsable de Protección de Datos, cuyos datos de contacto se encuentran en el epígrafe “Responsable del tratamiento” en este mismo documento. <p>En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar su identidad como titular de los datos. Para esta verificación, Vd. puede elegir entre estas dos opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aportar fotocopia de un documento acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte). • Expresar su consentimiento para que el Ayuntamiento pueda verificar su identidad de forma telemática, para lo cual debe indicar su nombre y apellidos, el tipo de documento para la consulta (DNI, NIE, Pasaporte) y su número. En caso de indisponibilidad de los servicios telemáticos, Vd. deberá aportar fotocopia del documento acreditativo de su identidad.

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Responsable Tractament	Ajuntament d'Alcoi
Adreça del Responsable	Adreça: Plaça d'Espanya, 1, 03801 Alcoi NIF: P0300900H Correu : << ajualcoi@alcoi.org >> Telèfon: 965 53 71 00
Delegat de Protecció de Dades	Vosté pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades (DPD) mitjançant: <ul style="list-style-type: none"> • Correu electrònic : << dpd@alcoi.org >> • Correu ordinari: Carta adreçada al DPD - Plaça d'Espanya, 1, 03801 Alcoi
Finalitats	Les finalitats d'aquest tractament són: <ul style="list-style-type: none"> • Gestió de <<MATRICULACIÓ EIMA ALCOI>>. • “No s’elaboraran perfils”.
Conservació de les dades	Les seues dades seran conservades durant el període establert pel tractament, la legislació aplicable i els requeriments aplicables a la conservació d'informació per part de l'Administració Pública.
Legitimació / Fonaments jurídics	Consentiment de l'interessat. En el cas que vosté no atorgue aquest consentiment, la seua sol·licitud no podrà ser atesa. <ul style="list-style-type: none"> • Llei 39/2015 d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. • Llei 40/2015 d'1 d'octubre, de Règim Jurídic del Sector Públic. • Desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del Règim local.
Destinatari de les seues dades	Es comuniquen dades a Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport als efectes oportuns.
Drets	Vosté pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i (si és el cas) retirada del consentiment prestat. Així mateix, vosté pot adreçar-se a l'Autoritat de Control per a reclamar els seus drets. Per a exercir aquests drets, vosté ha d'adreçar una sol·licitud a l'Ajuntament d'Alcoi, Registre d'entrada, Plaça d'Espanya, 1, 03801, amb la indicació “Responsable de Protecció de Dades” Aquesta sol·licitud pot realitzar-la mitjançant: <ul style="list-style-type: none"> • Correu ordinari. La sol·licitud ha d'adreçar-se a l'Ajuntament d'Alcoi “Plaça d'Espanya, 1, 03801 Alcoi”. • Correu electrònic. Adreçat al Responsable de Protecció de Dades, les dades de contacte del qual, es troben en l'epígraf “Responsable del tractament” en aquest mateix document. En tots els casos l'Ajuntament ha de verificar la seua identitat com a titular de les dades. Per a la verificació, vosté pot triar entre estes dues opcions: <ul style="list-style-type: none"> • Aportar fotocòpia d'un document acreditatiu de la seua identitat (DNI, NIE, Passaport) • Expressar el seu consentiment perquè l'Ajuntament pugui verificar la seua identitat de forma telemàtica, per a la qual cosa ha d'indicar el seu nom i cognoms, el tipus de document per a la consulta (DNI, NIE, Passaport) i el seu número. En cas de no disposar dels serveis telemàtics, vosté haurà d'aportar fotocòpia del document acreditatiu de la seua identitat.