

INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO 2024

El Ayuntamiento de Mazarrón, a través de la concejalía de Igualdad, invita a participar a menores de 3 a 12 años (NACIDOS ENTRE LOS AÑOS 2012 Y 2020) **empadronados y/o escolarizados** en el municipio de Mazarrón en LA ESCUELA DE VERANO 2024. El desarrollo de la actividad se realizará en los centros educativos de infantil y primaria del municipio: CEIP LA CAÑADICA (MAZARRÓN), CEIP BAHÍA (PUERTO DE MAZARRÓN) y en las pedanías de Cañada de Gallego (CEIP SAN ANTONIO) y en la unitaria de LEIVA; bajo la coordinación de SALZILLO SERVICIOS. Los días de inicio de la Escuela de verano quedan enmarcados desde el lunes 8 de julio hasta el día 30 de agosto en horario de 09:00 horas a 14:00 horas, ofreciéndose un servicio de acogida temprana de 08:30 horas a 09:00 horas y de recogida hasta las 14:30 horas para cubrir necesidades de conciliación. En cuanto a las plazas ofertadas para el servicio se dispone de 180 plazas repartidas en las cuatro escuelas de verano, siendo la distribución de la siguiente manera: 60 plazas en Mazarrón, 60 plazas en Puerto de Mazarrón, 40 plazas en Cañada de Gallego y 20 plazas en Leiva. El periodo de inscripción quedará cerrado una vez se completen todas las plazas. En caso de que se completen se abrirá una LISTA DE ESPERA.

La actividad se encuentra enmarcada a través de la actuación subvencionada por el Ministerio de Igualdad, secretaria de Estado de Igualdad y Contra Violencia de Género, en el marco del Plan Corresponsables y en colaboración con el Gobierno de la CARM.

IMPORTANTE: SERÁN ADMITIDAS AQUELLAS INSCRIPCIONES QUE ACREDITEN LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN ESTA FICHA DE INSCRIPCIÓN, SIENDO OBLIGATORIO REGISTRAR JUNTO A ESTA LO REQUERIDO EN EL APARTADO 'DOCUMENTACIÓN ADJUNTA' AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO. TODOS LOS APARTADOS DE LA INSCRIPCIÓN DEBEN ESTAR CUMPLIMENTADOS CORRECTAMENTE.

INDIQUE EL CENTRO (X) EN EL QUE QUIERE SOLICITAR PLAZA PARA LA ESCUELA DE VERANO 2024:

CEIP LA CAÑADICA (MAZARRÓN)	
CEIP BAHIA (PUERTO DE MAZARRÓN)	
CEIP SAN ANTONIO (CAÑADA DE GALLEGO)	
CEIP LEIVA	

HORARIO DE LA ESCUELA DE 9.00 HORAS A 14.00 HORAS CON SERVICIOS DE ACOGIDA TEMPRANA Y RECOGIDA (MARQUE CON UNA X EL SERVICIO Y/O LOS SERVICIOS QUE DESEAS):

SERVICIO DE ACOGIDA TEMPRANA A LAS 08:30 HORAS	
SERVICIO DE RECOGIDA A LAS 14:30 HORAS	

DATOS NIÑO/A PARTICIPANTE

Nombre		Apellidos			
Fecha de nacimiento		Edad		DNI/Pasaporte/NIE	
Lugar de Nacimiento:		Provincia		País	
Dirección				C.P.	
Municipio			Provincia		

PADRE/MADRE/TUTOR/A 1

Nombre		Apellidos			
Fecha de nacimiento		DNI / Pasaporte / NIE			
Lugar de Nacimiento:		Provincia:		País	
Teléfonos:					

PADRE/MADRE/TUTOR/A 2

Nombre		Apellidos			
Fecha de nacimiento		DNI / Pasaporte / NIE			
Lugar de Nacimiento:		Provincia:		País	
Teléfonos:					

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE NIÑOS/AS*:

Autorizo a las siguientes personas para que recojan al menor al finalizar la actividad

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENESCO CON EL NIÑO/A

AUTORIZACIÓN MÉDICA

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias en caso de extrema urgencia, bajo la pertinente dirección facultativa. INDICAR OBSERVACIONES MÉDICAS (alergias, medicamentos, etc.)

Marque con una X a la conformidad de la cesión de imágenes:

Manifiesto que 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; por parte del Ayuntamiento de Mazarrón y la empresa SALZILLO se solicita la autorización para que, de forma voluntaria y carácter gratuito, las fotografías o vídeos que se realicen del/de la participante durante el ejercicio de la actividad, puedan ser utilizadas por estas entidades sin límite temporal ni geográfico alguno, en cuantas acciones y actividades realice para el cumplimiento de sus fines y objetivos institucionales. En consecuencia, el Ayuntamiento de Mazarrón y Escuela y SALZILLO quedan autorizadas a utilizar las imágenes del/la participante, captadas en el ejercicio de la actividad descrita, para su impresión, reproducción, difusión, distribución, exposición, publicación, etc. en cualquier medio o soporte (carteles, web, folletos etc), en el marco del desarrollo y para la difusión de las actividades de las entidades, comprometiéndose, asimismo, a no hacer uso de la imagen del/la participante para otros fines distintos o fuera de las actividades propias de SALZILLO.

SI AUTORIZO NO AUTORIZA

Marque con una X la conformidad para incluir teléfono en grupo de WhatsApp para información general de la actividad:

SI AUTORIZO NO AUTORIZO

Especificar número de teléfono: _____

IMPORTANTE: SERÁN ADMITIDAS AQUELLAS INSCRIPCIONES QUE ACREDITEN LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN ESTA FICHA DE INSCRIPCIÓN, SIENDO OBLIGATORIO REGISTRAR JUNTO A ESTA LO REQUERIDO EN EL APARTADO 'DOCUMENTACIÓN ADJUNTA' AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO. TODOS LOS APARTADOS DE LA INSCRIPCIÓN DEBEN ESTAR CUMPLIMENTADOS CORRECTAMENTE.

Nota: La inscripción deberá estar totalmente cumplimentada y firmada por ambos progenitores/tutores o bien el/la firmante se compromete a informar al otro progenitor.

Plazas limitadas/Política de plazas: Tendrán **prioridad** las familias de mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia hacia la mujer, familias monoparentales, familias de mujeres en situación de desempleo de larga duración, mujeres mayores de 45 años o familias con otras responsabilidades a cargo, familias que tengan un nivel de renta que no supere el IPREM, familias numerosas, familias que viven en zonas en despoblamiento o familias migrantes y también se tendrá en cuenta la fecha de presentación de la solicitud por registro de entrada.

Documentación adjunta: DNI padre, madre y/o tutor/a, DNI del/la participante, libro de familia y documento acreditativo de la situación que le permita tener prioridad (título de familia numerosa, tarjeta desempleo, sentencia de mujer víctima de violencia, etc).

Fecha límite de entrega de documentación: hasta completar plazas (máximo 180 plazas). UNA VEZ COMPLETADAS TODAS LAS PLAZAS SE ABRIRÁ UNA LISTA DE ESPERA.

Tutor 1

Lugar y fecha:

Firma:

Tutor 2

Lugar y fecha:

Firma: