PLAN CORRESPONSABLES ESCUELA VACACIONAL

- NAVIDAD 2024 -

# INFORMACIÓN Y CONDICIONES GENERALES

Se pone en marcha el Servicio de Escuela Vacacional para el período no lectivo de Navidad 2024/2025 con el objetivo de facilitar la conciliación familiar y laboral de los vecinos y vecinas del municipio. Este servicio es gratuito y se financiará con cargo a los fondos recibidos del **Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de igualdad y contra Violencia de Género, en el marco del Plan Corresponsables 2024-2025 y en colaboración con el Gobierno de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.**

**DESTINATARIOS:** Niños y niñas de edades entre 3 y 12 años.

 **HORARIO:** De 8:00 a 14:00 SIN SERVICIO DE COMEDOR, siendo imprescindible la entrada del alumnado en la franja horaria de 8:00 a 8:15 o bien a las 9:00 horas.

 **FECHAS:** Días de Escuela de Navidad desde el 24 de diciembre de 2024 al 3 de enero de 2025.

Festivos sin servicio: 25 de diciembre 2024 y día 1 de enero 2025.

 **LUGAR:** CE INF-PRI MONTE ANAOR

**PRIORIDAD EN LA ADMISIÓN:** Las plazas son **limitadas,** con **un máximo de 50 niños/as para la Escuela de Navidad. El aula matinal tendrá un máximo de 25 alumnos/as.**

Todas las familias podrán presentar su solicitud que se baremará según los siguientes criterios:

|  |  |
| --- | --- |
|  **MARCAR** | **COLECTIVO PRIORITARIO** |
|  SI NO | Víctima de violencia de género (2 puntos).  |
|  SI NO | Familia monoparental (**sólo** viudos/as o cuando conste en el libro de familia un único progenitor) (2 puntos) |
|  SI NO | Mujer en situación de desempleo de larga duración, para realizar acciones formativas o búsqueda activa de empleo (2 puntos) |
|  SI NO | Mujeres mayores de 45 años (2 puntos).  |
|  SI NO | Unidad familiar en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados (2 puntos).  |
| **MARCAR** | **OTROS COLECTIVOS** |
|  SI NO | Unidad familiar con un nivel de renta que no supere el IPREM (1 puntos) |
|  SI NO | Condición de refugiado (1 punto) |
|  SI NO | Familia Numerosa (1 punto) |

 **ES IMPRESCINDIBLE QUE INCLUYAN JUSTIFICACIÓN DOCUMENTAL** **DE TODO LO QUE MARQUEN** **PARA QUE PUEDA SER VALORADO**

A igualdad de puntos será criterio de desempate el orden de entrada en el registro/sede electrónica.

#### PLAZO DE SOLICITUD Y LUGAR DE PRESENTACIÓN: del 28 de noviembre al 5 de diciembre de 2024 (ambos inclusive) en el Registro General del Ayuntamiento en horario de oficina, o en la sede electrónica con certificado digital: [http://alguazas.sedelectronica.es](http://alguazas.sedelectronica.es/).

#### En cumplimiento de la normativa vigente en protección de datos se publicará el listado de solicitantes admitidos y excluidos con la puntuación obtenida por sede electrónica en el tablón de anuncios del Ayuntamiento utilizando como identificación el Nº de Registro de entrada de cada solicitud y el DNI del solicitante encriptado (\*\*NNNN\*\*-\*)

# DOCUMENTACIÓN IMPRESCINDIBLE A INCLUIR

# (\*) ENTREGAR UNA SOLICITUD POR FAMILIA

* **ANEXO 1.** Solicitud de inscripción.
* **ANEXO 2.** Autorización recogida
* **ANEXO 3.** Declaración responsable.
* **FOTOCOPIAS:**
	+ Copia del **libro de familia** del niño/a.
	+ DNI de ambos progenitores

#### DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA (SÓLO SI APLICA)

* + Documentación justificativa de ser **mujer víctima violencia de género y de otras formas de violencia contra la mujer.**
	+ En los casos de divorcio/separación legal se presentará el dictamen judicial.
	+ Fotocopia de la **tarjeta de desempleo del SEF** correctamente sellada.
	+ Justificante de cargas familiares relacionadas con los cuidados
	+ Modelo de autorización del interesado para que el Ayuntamiento de Alguazas pueda recabar datos tributarios a la Agencia Estatal de Administración Tributaria sobre el nivel de Renta (IRPF) - ANEXO 4
	+ Justificante del último recibo de pago a la Seguridad Social en el caso de trabajadores autónomos.
	+ Carnet de Familia Numerosa
	+ Acreditación de la condición de refugiado.

**NOTA DE ESPECIAL INTERÉS PARA LOS PADRES/MADRES/TUTORES**

* **Es condición obligatoria para que un niño/a sea inscrito en el presente servicio del Plan Corresponsables, que se presenten todos los documentos firmados por ambos progenitores** excepto si se aporta documentación acreditada de la imposibilidad de realizarlo (familia monoparental, pérdida de la patria potestad por sentencia judicial, viudedad, etc.).
* **No se admitirá la inscripción en el caso de documentación incompleta.**
* Todos los menores tendrán que presentar la documentación especificada anteriormente, aunque haya participado en otras escuelas de vacaciones o ludoteca, junto con todos los anexos rellenados y firmados por sus progenitores o tutores.

#### En caso de que los responsables del menor comuniquen la renuncia del servicio por escrito quedará la plaza disponible para nueva adjudicación, en función de la demanda.

#### Si el menor no cumple con el compromiso de asistencia sin causa justificada, podrá quedar la plaza disponible para una nueva adjudicación, en función de la demanda.

* En caso de que no hubiera suficiente demanda, el Ayuntamiento podría cancelar la actividad, notificando esta situación a los inscritos con al menos una semana de antelación al inicio previsto de la actividad.

#### Si durante el Servicio de Escuela de Vacaciones el/la alumno/a o su familia no respeta las normas de convivencia, respeto y horarios establecidos por el Ayuntamiento, de manera que impide que se desarrolle el servicio de manera satisfactoria, el Ayuntamiento podrá expulsar al menor y prohibirle que continúe con la actividad por el tiempo que le reste hasta su finalización.

* Aquellos/as alumnos/as que no puedan acudir un día o vayan a llegar tarde, deberán anticipadamente comunicarlo a la empresa que ofrece el servicio a través del coordinador/a que ésta asigne a tal fin**.**

# ANEXO 1

**SOLICITUD SERVICIO ESCUELA VACACIONAL - NAVIDAD 2024/2025**

|  |
| --- |
| **1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A** |
| **SOLICITANTE 1** |
|  **Nombre y apellidos** |
|  |
|  **Fecha de nacimiento** |  **Colegio donde estudia** |  **Curso** |
|  |  |  |
| **Alergias o Intolerancias** |  |
| **SOLICITANTE 2** |
|  **Nombre y apellidos** |
|  |
|  **Fecha de nacimiento** |  **Colegio donde estudia** |  **Curso** |
|  |  |  |
| **Alergias o Intolerancias** |  |
| **SOLICITANTE 3** |
|  **Nombre y apellidos** |
|  |
|  **Fecha de nacimiento** |  **Colegio donde estudia** |  **Curso** |
|  |  |  |
| **Alergias o Intolerancias** |  |
| **2. DATOS PERSONALES DEL PROGENITOR/A 1** |
|  **Nombre y apellidos** |  **D.N.I. / N.I.E.** | **Fecha de Nacimiento** |
|  |  |  |
|  **Teléfono/s móvil** |  **E-mail** |
|  |  |
| **3. DATOS PERSONALES DEL PROGENITOR/A 2** |
|  **Nombre y apellidos** |  **D.N.I. / N.I.E.** | **Fecha de Nacimiento** |
|  |  |  |
|  **Teléfono/s móvil** |  **E-mail** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AULA MATINAL** | **MARCAR** |
| Entrada 8:00 a 8:15 | SI | NO |

1. **SOLICITUD AULA MATINAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN** | **MARCAR** |
| WhatsApp | SI  | NO |

1. **COMUNICACIONES – WhatsApp:** Con la finalidad de facilitar la comunicación rápida y directa sobre asuntos relacionados con la Escuela de Vacaciones, como nuevas actividades, eventos, recordatorios importantes como cambios de horarios o festivos, y temas urgentes que puedan surgir, **AUTORIZO** expresamente de forma voluntaria y expresa al **Excmo. Ayuntamiento de Alguazas** a utilizar el teléfono móvil incluido en la solicitud en la plataforma WhatsApp, y que sea la empresa contratista del servicio la que gestione dichas comunicaciones y gestión del servicio mediante WhatsApp, garantizando la confidencialidad y privacidad de la información.

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN** | **MARCAR** |
| Imágenes | SI | NO |

1. **AUTORIZACIÓN**: Mediante la firma del presente documento **AUTORIZO** expresamente de forma voluntaria y expresa al **Excmo. Ayuntamiento de Alguazas**, a los efectos de lo dispuesto en la Ley orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, para la toma de imágenes, vídeo y/o audio por cualquier medio que permita su grabación y/o reproducción con la finalidad de que se incorporen posteriormente a la ejecución de campañas de difusión general pública en España o en el extranjero, sin que exista un plazo limitado para su utilización. La presente autorización comprende la captación de la imagen (y/o su voz) en soporte fotográfico y/o audiovisual durante el acto y su difusión sin ninguna limitación territorial ni temporal, por lo que las imágenes fotográficas y/o audiovisuales podrán ser utilizadas, de forma total o parcial, por el **Excmo. Ayuntamiento de Alguazas** para su publicación en cualquier medio o soporte, incluyendo a título enunciativo medios impresos, audiovisuales, digitales, prensa, Internet (por ejemplo, en la web y redes sociales), etc., con la finalidad de promocionar nuestras actividades culturales - educativas y por el plazo máximo de duración de los derechos de conformidad con la ley española.

Alguazas, a ……………. de de 2024.

 **FIRMA PROGENITOR/A TUTOR/A 1 FIRMA PROGENITOR/A TUTOR/A 2**

**Fdo.: Fdo.:**

# ANEXO 2

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A VUESTROS HIJOS/AS**

**Persona responsable en caso de emergencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Tlf. de emergencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Para facilitar el control de la entrega de alumnos/as, os pedimos que indiquen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **DNI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* Si quieren añadir o quitar a alguien, deben comunicarlo a los monitores de su hijo/a previamente. La empresa no podrá hacer la entrega a otra persona que no esté en la lista.

 **FIRMA PROGENITOR/A TUTOR/A 1 FIRMA PROGENITOR/A TUTOR/A 2**

**Fdo.: Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# ANEXO 3

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

###  D/Dña. con D.N.I. n.º

 D/Dña. con D.N.I. n.º como progenitores/as/tutores/as del/a menor/es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  .

Teniendo conocimiento de la puesta en marcha del SERVICIO DEL PLAN CORRESPONSABLES en Servicio de Escuela de Navidad 2024-2025,

### **DECLARAMOS:**

* Que hemos sido informados de que el servicio de atención y cuidado en periodos no lectivos está subvencionado forma parte del Plan Corresponsables 2024-2025 financiado con los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y contra Violencia de Género y en colaboración con el Gobierno de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
* Que toda la información consignada en esta solicitud es verdadera, exacta y completa, y que cuento con la documentación y los justificantes necesarios para respaldar dicha información.
* Que somos conocedores de las normas de convivencia y compromiso de asistencia que la familia y nuestro/a hijo/a debe cumplir en la Escuela de Vacaciones, y que, por tanto, si se produjera un incumplimiento de ellas podré perder el servicio por el tiempo que le reste hasta su finalización.

### Por medio de la presente he sido informado de que mis datos personales y de los menores bajo mi tutela sean tratados en la forma y con las LIMITACIONES Y DERECHOS QUE RECOGE LA LEY ORGÁNICA 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales y 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 y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos).

En Alguazas, a ……………. de de 2024.

 **FIRMA PROGENITOR/A TUTOR/A 1 FIRMA PROGENITOR/A TUTOR/A 2**

**Fdo.: Fdo.:**

**Protección de datos:** Responsable del tratamiento: Excmo. Ayuntamiento de Alguazas | Finalidad “Gestión de las Escuelas Vacacionales". | Legitimación: RGPD UE 2016/679, 6.1 e) “el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público; y, Art. 6.1.a) “Consentimiento explícito del interesado”. Todo ello en relación al Artículo 25 de la Ley reguladora de bases de régimen local”. | Destinatarios: Los datos pueden ser comunicados a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada, a las entidades colaboradoras para la prestación del servicio y no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal | Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y patrimonio documental español | Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como oponerse o limitar el tratamiento, ante el Excmo. Ayuntamiento de Alguazas, con domicilio en: Plaza Tierno Galván, 1, 30560 Alguazas, Murcia, e-mail: dpd@alguazas.es, indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica. Información adicional: https://alguazas.sedelectronica.es/info.0.

# ANEXO 4

## MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE EL AYUNTAMIENTO DE ALGUAZAS, PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA RELATIVOS AL NIVEL DE RENTA (IRPF)

### Las personas abajo firmantes autorizan al Ayuntamiento de Alguazas (Murcia) a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, información de naturaleza tributaria, a los solos efectos de la admisión de plazas en el servicio del Plan Corresponsables del Ayuntamiento de Alguazas, en virtud del Convenio de colaboración suscrito entre la Agencia Estatal de Administración Tributaria y el Ayuntamiento de Alguazas, en Materia de Suministro de información para finalidades no tributarias.

**INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA:** Datos que posea la agencia tributaria del impuesto sobre la renta de las personas físicas.

A.- DATOS DEL INTERESADO QUE OTORGA LA AUTORIZACIÓN.

**FIRMA:**

**NIF:**

 **Apellidos y nombre:**

B.- DATOS DE OTROS MIEMBROS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR Y CUYOS **INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL PROCESO DE ADMISIÓN EN EL PRESENTE SERVICIO DE PLAN CORRESPONSABLES.**

|  |
| --- |
| **Apellidos y nombre:** |
| **NIF:** | **FIRMA:** |
| **Apellidos y nombre:** |
| **NIF:** | **FIRMA:** |
| **Apellidos y nombre:** |
| **NIF:** | **FIRMA:** |

En Alguazas, a ……………. de de 2024.

NOTA: Son miembros computables a efectos de determinación de la renta per cápita de la unidad familiar, los que figuran como tales en el art.7.3b) de la Orden de 8 de mayo de 2008 (BORM nº 109 de 12 de mayo).