



**SOLICITUD SERVICIO DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR Y LABORAL
“APERTURA COLEGIOS 7:30 h. a 9:00 h.”**

DATOS PERSONALES PADRE/ MADRE O TUTOR/ TUTORA			
NOMBRE			
APELLIDOS		D.N.I.	
DOMICILIO			
LOCALIDAD		C.P.	
TELÉFONOS		E-MAIL @	
Nº DE CUENTA (IBAN)			

DATOS NIÑO/ A			
NOMBRE Y APELLIDOS			F. NACIMIENTO
EDAD —	CURSO —	CENTRO AL QUE ASISTE	—
SERVICIO SOLICITADO	Necesidades educativas		

COMPROMISO DE LA PERSONA SOLICITANTE
Acepto las condiciones, organización y normas de participación establecidas. En Molina de Segura, a __ de _____ 20__ Firma: Fdo: _____

- En ningún caso se procederá a la devolución del importe ingresado, salvo que no se preste el servicio por causa imputable a la propia administración municipal.
- En caso de renunciar al servicio, se debe de comunicar a la CONCEJALÍA DE IGUALDAD, antes del día 20 del mes anterior, firmando la solicitud de BAJA

Documentación necesaria

- Fotocopia del D.N.I. del padre, la madre o tutor/a
- Fotocopia del libro familia del niño/a
- Fotocopia carnet familia numerosa (si procede)
- Fotocopia del certificado del número de cuenta.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que sus datos personales son tratados por el Ayuntamiento de Molina de Segura, en función de las prescripciones de dicho marco legal y la legitimación que el mismo le confiere, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud.

En virtud de la precitada normativa, se le comunica que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, a través del Registro General de este Ayuntamiento, con domicilio en Plaza de España s/n de esta localidad, o en la forma prevista en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Información adicional, en la web municipal www.molinadesegura.es en el enlace “Protección de datos”.