AJUNTAMENT de **SILLA**

TERMINI DE PRESENTACIÓ:

Del 21 al 30 de juny de 2021

GENERALITAT VALENCIANA
VICEPRESIDÈNCIA I CONSELLERIA D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES

SOL·LICITUD de participació al programa d'atenció de necessitats i inclusió social a menors (de 3 a 18 anys) i les seues famílies en el període estival de 2021 (juliol i agost)

SOLICITUD de participación en el programa de atención de necesidades e inclusión social a menores (de 3 a 18 años) y sus familias en el periodo estival de 2021 (julio y agosto)

NÚM. DE SOL·LICITUD

Dades personals pare, mare o tutor/a / *Datos personales padre, madre o tutor/a*		
Nom i cognoms / *Nombre y apellidos*		DNI
Adreça per a notificar / *Domicilio para notificar*		Tel.
Localitat / *Localidad*	CP	Adreça electrònica @ *Dirección electrónica*

Unitat familiar / *Unidad familiar*			
Nom i cognoms /*Nombre y apellidos*	Edat/*Edad*	Parentiu/*Parentesco*	Ingressos mensuals

Menors que sol·liciten l'ajuda / Menores que solicitan la ayuda:			
Nom i cognoms/*Nombre y apellidos*	Edat/*Edad*	Centre educatiu	Curs

Sobre els hàbits alimentaris / *Sobre los hábitos alimentarios:*	
Pateix el menor al·lèrgia a algun aliment o presenta algun tipus d'intolerància? *¿Padece el menor alergia a algún alimento o presenta algún tipo de intolerancia?* En el cas afirmatiu, cal aportar informe mèdic. / *En caso afirmativo, aportar informe médico.*	☐ SÍ ☐ NO
Quin menor o menors? / *¿Qué menor o menores*?	
Dels aliments bàsics (CARN, VERDURES...), hi ha algun que rebutja habitualment? *De los alimentos básicos (CARNE, VERDURAS...), hay alguno que rechace habitualmente?*	☐ SÍ ☐ NO
Quins aliments / *¿Qué alimentos?*	
Quin menor o menors? / *¿Qué menor o menores*?	
Observacions / Observaciones:	

Les dades personals facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de dur a terme la gestió administrativa del tràmit que sol·licita. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyat del NIF en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant de l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión administrativa del trámite que solicita. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es).

AJUNTAMENT
de **SILLA**

GENERALITAT VALENCIANA
VICEPRESIDÈNCIA I CONSELLERIA D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES

Situació econòmica de la unitat familiar / *Situación económica de la unidad familiar*	
Ingressos que actualment té la unitat familiar *Ingresos que actualmente tiene la unidad familiar*	**TOTAL al mes:** **€**

Sol·licite / *Solicito*

Participar en el programa d'atenció de necessitats i inclusió social a menors de 3 a 18 anys i família durant el període estival destinat a unitats familiars de Silla que no superen la quantia mensual de l'IPREM (564,90 €/mes).

Participar en el programa de atención de necesidades y inclusión social a menores (de 3 a 18 años) y sus familias durante el periodo estival destinado a unidades familiares de Silla que no superen la cantidad mensual del IPREM (564,90 €/mes).

Documentació que s'hi adjunta / *Documentación que se adjunta*

☐ Justificant d'ingressos del mes de maig de tots els membres de la unitat familiar: nòmines, certificat d'ingressos...
Justificante de ingresos del mes de mayo de todos los miembros de la unidad familiar: nóminas, certificado de ingresos...

Declaració responsable	Autorització
DECLARE expressament que totes les dades contingudes en aquest document són certes i que estic assabentat que se'm poden fer les comprovacions necessàries. *DECLARO expresamente que todos los datos contenidos en este documento son ciertos y que estoy enterado de que se me pueden hacer las comprovaciones necesarias.* ☐ Sí ☐ No DECLARE que conec que la concessió de l'ajuda implica participar en les activitats complementàries i de temps lliure. *DECLARO que conozco que la concesión de la ayuda implica participar en las actividades complementarias y de tiempo libre.* ☐ Sí ☐ No	AUTORITZE l'Ajuntament a consultar a altres administracions les dades que siguen necessàries per a tramitar aquesta sol·licitud. *AUTORIZO al Ayuntamiento a consultar a otras administraciones los datos que sean necesarios para tramita esta solicitud.* ☐ Sí ☐ No

Silla, de / d' de 20

Firma

ESPAI RESERVAT PER A L'ADMINISTRACIÓ

Documentació que hi adjunta l'Oficina d'Atenció al Ciutadà

☐ Certificat del padró municipal d'habitants
☐ Fotocòpia de la comunicació ~ baixa d'ofici en el padró d'habitants

Les dades personals facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de dur a terme la gestió administrativa del tràmit que sol·licita. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyat del NIF en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant de l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión administrativa del trámite que solicita. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es).