

**NIÑOS NACIDOS ENTRE 2014 Y 2022**

**PLAZO DE INSCRIPCIÓN DEL 30 DE JULIO AL 10 DE AGOSTO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Datos de los solicitantes:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Padre/tutor/otros:                | Primer apellido:                                                                                                                                                                                                                                         | Segundo Apellido:                                                                                                            | Nombre                                                                                                                                                                                                                                                    | D.N.I.:    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Madre/tutor/otros:                | Primer apellido:                                                                                                                                                                                                                                         | Segundo Apellido:                                                                                                            | Nombre                                                                                                                                                                                                                                                    | D.N.I.:    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Datos del Niño/a:</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Primer apellido:                  | Segundo Apellido:                                                                                                                                                                                                                                        | Nombre:                                                                                                                      | Fecha Nacimiento:                                                                                                                                                                                                                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº miembros unidad familiar:      | Sexo: V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Datos familiares:</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dirección:                        |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              | Localidad:                                                                                                                                                                                                                                                | Provincia: |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | C.P.:                             | Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Teléfono Móvil mama:              |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              | Teléfono Móvil papa:                                                                                                                                                                                                                                      |            |
| <b>BONIFICACIONES: LAS ESTABLECIDAS EN EL ART. 6 DE LA ORDENANZA FISCAL REGULADORA EN VIGOR. (TODAS LAS BONIFICACIONES SERÁN ROGADAS Y JUSTIFICADAS CON DOCUMENTACIÓN, EN CASO DE NO PRESENTAR DOCUMENTACIÓN CON LA SOLICITUD NO SE APLICARÁ LA BONIFICACIÓN).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>HORARIO QUE UTILIZARÁS:</b> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SI VAS A UTILIZAR HORARIO DIFERENTE AL DE 9H A 14H DEBERÁS PRESENTAR CERTIFICADO DEL HORARIO DE TRABAJO DE LOS PADRES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>A.-Personas empadronadas en el municipio de Golmayo, con una antigüedad mínima de 1 año toda la unidad familiar.</b><br><input type="checkbox"/> <b>1,2,3,4 y 7 SEPTIEMBRE 2026 .....50€</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | <b>B.-Personas empadronadas en el municipio de Golmayo, sin estar empadronada toda la unidad familiar y si los está no tiene la antigüedad de 1 año toda la unidad familiar.</b><br><input type="checkbox"/> <b>1,2,3,4 y 7 SEPTIEMBRE 2026 .....75€</b> |                                                                                                                              | <b>C.- Personas no empadronadas en el municipio de Golmayo, que trabajen los 2 progenitores (justificar con certificado de empresa, en el que conste que trabajan esos días)</b><br><input type="checkbox"/> <b>1,2,3,4 y 7 SEPTIEMBRE 2026 .....100€</b> |            |
| <b>NOS AUTORIZAS A REALIZAR FOTOS A TU HIJO/A EN LAS ACTIVIDADES QUE REALICEMOS</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>INFORMACIÓN QUE LOS MONITORES DEBAN TENER EN CUENTA:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tiene alguna enfermedad que debamos conocer:</li> <li>Es alérgico /a algún animal, alimento, etc.</li> <li>Otros:</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>¿Su hijo/a está diagnosticado como Alumno con Necesidades Educativas Especiales?:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>En caso afirmativo, debe rellenar el informe que aparece el documento adjunto y nuestro Servicio de Orientación valorará el caso para establecer los posibles apoyos. Es imprescindible, conocer las necesidades de los usuarios del servicio para poder atenderles mejor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> <input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZO</b><br>A realizar fotografías y grabaciones de video o voz de mi hijo/a.....y a hacer uso de ellas en documentos o publicaciones del Programa de Ocio del Ayuntamiento de Golmayo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> <input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZO</b><br>A realizar las actividades que se organizan en el Programa de ocio del Ayuntamiento de Golmayo<br>Protección de Datos de carácter personal: los datos proporcionados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento del AYUNTAMIENTO DE GOLMAYO, con dirección en Ctra. Soria-Valladolid nº 34 42190 Golmayo, con las finalidades previstas en cada actividad. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal y el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| En .....a .....de..... de 2026<br>Firma de la madre/ tutor legal ..... Firma del padre/ tutor legal .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| Fdo.- ..... Fdo.- .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>Las personas interesadas deberán realizar el ingreso antes de presentar la solicitud, en el nº de cuenta del Ayuntamiento de Golmayo: ES8530170558242176949010 (Caja Rural). Concepto: Septiembre y "nombre y apellidos del niño".(No se devolverá ninguna cuota excepto por causas imputables a la organización municipal. Art. 9 Ordenanza)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |