

 Ayuntamiento de Granada	Organiza y financia: CONCEJALÍA DE POLÍTICA SOCIAL, FAMILIA, DISCAPACIDAD Y MAYORES Centros Municipales de Servicios Sociales Comunitarios	Financiado por:  MINISTERIO DE SANIDAD SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS
	SOLICITUD DE TALLERES MUNICIPALES: INFANCIA ADOLESCENCIA	

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA MENOR SOLICITANTE




Apellido1		Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre
Apellido 2		Fecha de nacimiento
Nombre		<input type="text"/>
Nacionalidad		Edad
DNI/NIE/Pasaporte		Familia monoparental: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Domicilio de Empadronamiento:
 Distrito: _____ Barrio: _____

Alergia a medicamentos: No Sí Indicar
 Alergia a alimentos: No Sí Indicar
 Otras observaciones: _____

Solicita turno por discapacidad: No Sí En caso afirmativo, deberá presentar el documento acreditativo en el Centro Municipal de Servicios Sociales, durante el período en el que está abierto el plazo de solicitud.

DATOS FAMILIARES DE LA/EL MENOR

1. Madre/padre/tutor/a legal		2. Madre/padre/tutor/a legal	
DNI/NIE/Pasaporte/Otros Nacionalidad		DNI/NIE/Pasaporte/Otros Nacionalidad	
 Fijo	 Móvil	 Dirección correo electrónico	

DATOS ESCOLARES DE LA/EL MENOR

Centro Educativo	Curso
Nombre de la tutora o tutor	

SOLICITA PARTICIPAR EN

Periodo Invierno Periodo Verano Fecha Solicitud : ___/___/_____

Opción	Denominación del Taller	Turno/grupo
1		
2		
3		

 Ayuntamiento de Granada	Organiza y financia: CONCEJALÍA DE POLÍTICA SOCIAL, FAMILIA, DISCAPACIDAD Y MAYORES Centros Municipales de Servicios Sociales Comunitarios	Financiado por:  MINISTERIO DE SANIDAD SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS
	SOLICITUD DE TALLERES MUNICIPALES: INFANCIA ADOLESCENCIA	

Distrito del Centro Municipal de Servicios Sociales Comunitarios (donde presentas las solicitud)			
<input type="checkbox"/> Albayzín	<input type="checkbox"/> Centro	<input type="checkbox"/> Genil	<input type="checkbox"/> Ronda
<input type="checkbox"/> Beiro	<input type="checkbox"/> Chana	<input type="checkbox"/> Norte	<input type="checkbox"/> Zaidín

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Para la asignación de participantes a cada taller tenemos en cuenta los siguientes criterios:

Reservamos para menores con diversidad funcional el 10% de las plazas. (Si te encuentras en este caso, presenta documento acreditativo de tu discapacidad).

Priorizamos a menores cuyas familias están participando en un proyecto de intervención psico-socioeducativo en el Centro Municipal de Servicios Sociales.

Priorizamos a menores empadronadas/os en el distrito del Centro Municipal de Servicios Sociales donde presentan la solicitud (este criterio se aplica a las plazas no cubiertas tras la implementación de los anteriores).

Conforme vayamos aplicando cada uno de los criterios, si resulta que hay más solicitudes que plazas disponibles, recurriremos al **SORTEO** para la adjudicación de las mismas.

REQUISITOS Y NORMAS DE FUNCIONAMIENTO Y ASISTENCIA

1. **Estar Empadronado/a** en el Municipio de Granada.
2. Tener la **edad requerida** para el Taller/es Solicitado.
3. Si las solicitudes del taller al que te has presentado no cubren la mitad de las plazas ofertadas, dicho taller no se pondrá en marcha.
4. **Sé responsable y constante en tu asistencia.** Cancelamos un Taller cuando la media de asistencia del último mes es inferior a 5 personas.
5. **Sé puntual.** Un retraso sin justificar de 15 minutos o más en la entrada supondrá que no puedas incorporarte al taller.
6. **Respeña a todas las personas que participan en el taller:** compañeras y compañeros, monitoras y monitores y resto del personal del Centro.
7. **Ten cuidado de los materiales utilizados y las instalaciones** (salas, aulas, servicios...).
8. En caso de incumplimiento de las normas 6 y 7, la monitora o monitor informa al personal del Centro. Tres informes de incumplimiento suponen baja en el taller.
9. **Permaneceré en el centro de impartición del/los talleres hasta la llegada del/a monitor/a y seré puntual en la recogida, estando presente en el centro a la hora de finalización del taller.**
10. Nos reservamos el derecho de anular, suspender o modificar los días y horarios de impartición de los talleres, según necesidades del servicio.

DATOS DE INTERÉS DE LOS CENTROS MUNICIPALES DE SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS

	Dirección	Correo electrónico	Teléfonos
Albayzín	Plaza Aliatar S/N 18010	albayzin.derechossociales@granada.org	958 180 010 - 958 180 015 - 958 180 011
Beiro	Plaza Ciudad de los Cármenes, nº 1 Avda. Madrid 18013	beiro.derechossociales@granada.org	958 180 028
Centro	C/ Palacios, Nº 18009	centro.derechossociales@granada.org	958 180 097
Chana	C/ Doctor Medina Olmos s/n 18015	chana.derechossociales@granada.org	958 180 064
Genil	Avda. Cervantes, 29 18008	genil.derechossociales@granada.org	958 180 055
Norte	Plaza del Rey Badis s/n 18013	norte.derechossociales@granada.org	958 180 094
Ronda	C/ Arabial, 127 18003	ronda.derechossociales@granada.org	958 180 059
Zaidín	C/ Andrés Segovia, nº 60 18007	zaidin.derechossociales@granada.org	958 130 985 - 958 125 398 - 958 125 410 958 125 398 958 133 752

 Ayuntamiento de Granada	Organiza y financia: CONCEJALÍA DE POLÍTICA SOCIAL, FAMILIA, DISCAPACIDAD Y MAYORES Centros Municipales de Servicios Sociales Comunitarios	Financiado por:  <div style="float: right; text-align: right;"> <small>SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD</small> <small>DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS</small> </div>
SOLICITUD DE TALLERES MUNICIPALES: INFANCIA ADOLESCENCIA		

CONSENTIMIENTO EXPRESO (A cumplimentar por la madre, padre, tutor/a legal del/la menor)

CONSENTIMIENTO EXPRESO para la consulta de los datos en el padrón municipal de habitantes.

Marque una de las opciones. **En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento** (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)

- La persona abajo firmante **presta su CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos obrantes en el Padrón Municipal de Habitantes
- NO CONSIENTE** y aporta certificado actualizado acreditativo de empadronamiento en Granada

Dña/D
con DNI/NIE/Pasaporte/Otros

Fdo: _____

AUTORIZACIÓN VOLUNTARIA (A cumplimentar por la madre, padre, tutor/a legal del/la menor)

Dña/D.
con DNI/NIE/Pasaporte/Otros

- AUTORIZO**
- NO AUTORIZO**

al **Ayuntamiento de Granada** a que la imagen de la persona solicitante pueda ser fotografiada o filmada y utilizada, como documento gráfico del taller y sus actividades complementarias (excursiones, visitas culturales...), en exposiciones, memorias y medios de difusión municipales. La utilización de la imagen cumplirá estrictamente las garantías constitucionales y las limitaciones y requisitos de la legislación de protección de datos, Ley **Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales** y su legislación de desarrollo.

Fdo: _____

DECLARACIÓN

La persona abajo firmante **DECLARA, bajo su expresa responsabilidad**, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y queda enterada de la obligación de comunicar a la Concejalía-Delegada de Política Social, Familia, Discapacidad y Mayores cualquier cambio que pudiera producirse en lo sucesivo.

Fdo.: _____

 Ayuntamiento de Granada	Organiza y financia: CONCEJALÍA DE POLÍTICA SOCIAL, FAMILIA, DISCAPACIDAD Y MAYORES Centros Municipales de Servicios Sociales Comunitarios	Financiado por:  <div style="float: right; text-align: right;"> SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS </div>
SOLICITUD DE TALLERES MUNICIPALES: INFANCIA ADOLESCENCIA		

CONSENTIMIENTO EXPRESO

Doy mi consentimiento expreso a la participación del/la menor a quien represento en el servicio de Talleres Socioeducativos. **En caso de negativa al tratamiento de sus datos no podrá tramitarse su solicitud.**

a) De acuerdo con el Art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos personales que nos proporciona serán incorporados a un fichero automatizado de la Concejalía de Política Social, Familia, Discapacidad y Mayores del Ayuntamiento de Granada, así como que son necesarios para la tramitación de su solicitud relativa al servicio de Talleres Socioeducativos.

b) El Responsable del tratamiento es la Concejalía de Política Social, Familia, Discapacidad y Mayores del Ayuntamiento de Granada, cuya dirección es Complejo Administrativo "Los Mondragones" Avda. de las Fuerzas Armadas, 4. Edificio E. Planta Baja-18071- Granada, ante quien se puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, y oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos.

c) Los datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento de Granada competentes en la materia relacionada con su solicitud. Igualmente se informa que serán cedidos a la empresa adjudicataria con la que el Ayuntamiento de Granada contrate la prestación del servicio de Talleres Socioeducativos, y en los demás supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.

d) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@granada.org

LEYENDA INFORMATIVA SOBRE PUBLICACIÓN DE DATOS PERSONALES EN LOS MEDIOS ELECTRÓNICOS

Las resoluciones y actos de trámite derivados del procedimiento administrativo al que se incorporan los datos personales de la presente solicitud y en los términos establecidos en su convocatoria, podrán ser objeto de publicación en el Tablón de Edictos del Ayuntamiento de Granada (formato electrónico), en la página Web municipal www.granada.org o en la intranet municipal. La publicación en los diferentes medios electrónicos municipales será bloqueada o cancelada cuando haya finalizado el plazo de publicidad del acto administrativo correspondiente.

AUTORIZACIÓN SALIDA DEL TALLER SIN ACOMPAÑAMIENTO

La persona abajo firmante

Da su consentimiento para que la persona menor salga sola al finalizar el taller, sin acompañamiento de ninguna persona adulta, eximiendo al personal del centro y al que imparte los talleres de cualquier responsabilidad o incidencia derivada del mismo.

Dña/D _____ **con DNI/NIE/Pasaporte/Otros** _____.

Fdo: _____