



Ajuntament de
Mutxamel

SOL·LICITUD D'ACCÉS A MUTXAVENTURA (CASTALLA)

Nom i cognoms _____

DNI/NIF: _____

Marqueu el que procedisca:

☐ **Actuant en nom propi.**

☐ **Actuant en representació de** _____

DNI/NIF: _____

Si actueu com a representant, heu d'acreditar-ho mitjançant escrit de representació degudament firmat i acreditat.

VULL REBRE LA RESPOSTA A LA SOL·LICITUD:

☐ **NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA:** Heu de tindre un certificat electrònic, DNI electrònic o semblant. Correu electrònic: _____ i el telèfon _____, on voleu rebre l'avís per a accedir a la notificació, tot i que també s'hi pot accedir en el [DEHú - Login \(redsara.es\)](https://dehu.redsara.es)

☐ **NOTIFICACIÓ PER CORREU** (només persones físiques).

☐ **NOTIFICACIÓ PRESENCIAL:** l'Ajuntament vos remetrà un avís per telèfon o correu electrònic perquè recolliu la notificació en les oficines municipals en el termini de tres dies hàbils.

DADES DE QUI PARTICIPA

Cognoms i nom _____

DNI/NIE/Passaport: _____

Telèfon mòbil: _____ Correu electrònic: _____

Data de naixement: _____

Domicili: _____ Població: _____ CP _____

Al·lèrgies, intoleràncies, patologies...: _____

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

Campament: "Mutxaventura" - Fontés (Castalla)

Destinat a: nascuts/nascudes entre el 2012 i el 2017 empadronats/ades en el municipi de Mutxamel.

Dates: Del 19 al 23 d'agost de 2024.





Ajuntament de
Mutxamel

Ha d'omplir-se i firmar-se per ambdós.

PARE / TUTOR DE QUI PARTICIPA:

Cognoms i nom _____ DNI/NIE/Passaport: _____
Telèfon mòbil: _____ Correu electrònic: _____ Representació: ☐ Pare ☐ Tutor
Domicili: _____ Població: _____ CP: _____

MARE / TUTORA DE QUI PARTICIPA:

Cognoms i nom _____ DNI/NIE/Passaport: _____
Telèfon mòbil: _____ Correu electrònic: _____ Representació: ☐ Mare ☐ Tutora
Domicili: _____ Població: _____ CP: _____

Mutxamel, ____ d' ____ de ____

Firmat pare/ tutor

Firmat mare/tutora



DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA:

- Fotocòpia del **DNI/NIE/PASSAPORT** de qui sol·licita o pare/tutor.
- Fotocòpia del **DNI/NIE/PASSAPORT** de qui sol·licita o mare/tutora.
- Fotocòpia del **llibre de família**.
- Targeta **SIP**.

CRITERIS DE SELECCIÓ ESPECÍFICS QUE S'APLICARAN SI NO HI HAGUERA PROU PLACES (ESTA DOCUMENTACIÓ ÚNICAMENT ES PRESENTARÀ SI LA DEMANA L'AJUNTAMENT)

- ☐ **FAMÍLIA MONOPARENTAL/MONOMARENTAL** (Títol de família monoparental o, si no es té, informe de serveis socials quan la família hi estiga sent atesa i hi haja dades en l'expedient que justifiquen la condició de família monoparental/monomarental).
- ☐ **VÍCTIMES DE VIOLÈNCIA DE GÈNERE I D'ALTRES FORMES DE VIOLÈNCIA CONTRA LES DONES** (Certificat/informe acreditatiu de condició de víctima de violència de gènere, o altre tipus de violència, del Centre Dona 24h, certificat judicial o informe de serveis socials).
- ☐ **DONES AMB DISCAPACITAT.**
- ☐ **PERSONES EN RISC D'EXCLUSIÓ SOCIAL.**
- ☐ **UNITATS FAMILIARS ON HI HAJA ALTRES RESPONSABILITATS RELACIONADES AMB ELS CUIDATS** (Resolució de la situació de dependència del familiar a càrrec que forma part de la unitat familiar)

Omplir amb l'import que conste en la casella de l'IRPF de l'últim exercici (2023)
435 _____ i 460 _____

- ☐ Autoritze l'Ajuntament de Mutxamel a consultar les dades fiscals que es troben en poder de l'Agència Tributària.



Ajuntament de
Mutxamel

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS

*D'acord amb la Legislació de Protecció de Dades, Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016 i Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, vos informem que les vostres **dades personals** seran objecte de tractament, que el responsable del tractament és l'Ajuntament de Mutxamel amb CIF:P0309000H, amb la finalitat de fer la inscripció a l'activitat **MUTXAVENTURA 2024** i fer la seua coordinació, legitimat pel consentiment de la persona interessada. Les vostres dades no seran cedides a tercers excepte obligació legal. Les dades seran guardades el temps necessari per a coordinar les activitats i es guardaran el temps legals per a qualsevol comprovació.*

*Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les dades i la limitació o l'oposició al seu tractament i la revocació del consentiment, mitjançant instància dirigida a l'Ajuntament per seu electrònica o registre general. També podeu dirigir esta instància al correu del DPO **dpo@mutxamel.org**. En cas de discrepància, quant a la tutela dels drets esmentats, les parts poden acudir davant les autoritats de control, sense perjudici de les competències territorials atribuïdes per llei www.aepd.es*

