



**“SERVICIO INFANTIL PARA CONCILIAR LA VIDA LABORAL Y FAMILIAR.
VERANO 2018**

SOLICITUD

SOLICITANTE:

D/D^a _____ con DNI - NIE _____

y domicilio en C/ _____ nº _____ Piso _____ C.P. _____

Tfnos. _____ ; _____

Correo electrónico _____

BENEFICIARIOS/AS

Nombre y Apellidos	FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR: Colegio Público Patxi Larrainzar (Travesía Ave María, 3^a, planta baja).

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2, 3,4 y 5 de julio (4 días) | <input type="checkbox"/> 6, 9, 10, 11, 12 y 13 de julio (días sueltos) |
| <input type="checkbox"/> Del 16 al 20 de julio (5 días) | <input type="checkbox"/> Del 23 al 27 de julio (5 días) |
| <input type="checkbox"/> Del 30 de julio al 3 de agosto (5 días) | <input type="checkbox"/> Del 6 al 10 de agosto (5 días) |
| <input type="checkbox"/> 13, 14, 16 y 17 de agosto (4 días) | <input type="checkbox"/> Del 20 al 24 de agosto (5 días) |
| <input type="checkbox"/> Del 27 al 31 de agosto (5 días) | |

- HORARIO: Entrada _____ Salida _____

- SERVICIO DE COMIDA: () SI ()NO (Marcar con una “X”) **Dieta Especial** _____.

- OBSERVACIONES:

- IDIOMA: Castellano/Euskera.

► **Autorizo a que el Ayuntamiento de Pamplona proceda a comprobar de oficio que los datos son ciertos.**

() SOLICITO EL ACCESO AL SERVICIO ABONANDO LA TOTALIDAD DEL COSTE DEL SERVICIO (AL SUPERAR LOS LÍMITES DEL BAREMO ESTABLECIDO PARA ACOGERSE A SUBVENCIÓN)

PROTECCIÓN DE DATOS

A tenor de lo establecido en la Ley Orgánica de 13 de diciembre de 1.999, de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que se recaban según su finalidad, podrán ser incorporados a un fichero informatizado de titularidad del ayuntamiento de Pamplona (Plaza Consistorial S/n. 31001-Pamplona). Así mismo, de su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podrá ejercitar dirigiéndose al Registro General del Ayuntamiento (C/ Mercado 7-9. 31001-Pamplona). De la misma manera, se le comunica que los datos de identificación del niño/a y la cuantía de la subvención concedida va a ser comunicada a los Responsables de los Centros a los que acudan los menores, para la gestión de la prestación. Esta solicitud por usted presentada supone así mismo consentimiento informado para lo que refiere lo aquí señalado.

En Pamplona-Iruña, a _____ de _____ de 2018

Enterado/a-Firmado _____