

**CAMPAMENTOS SOCIOCULTURALES  
MÁLAGA CIUDAD CORRESPONSABLE  
SOLICITUD**

**INTERESADO/A**

| DNI/NIE/Pasaporte | Nombre o razón social | 1º apellido | 2º apellido |
|-------------------|-----------------------|-------------|-------------|
|                   |                       |             |             |

**REPRESENTANTE**

| DNI/NIF/Pasaporte | Nombre o razón social | 1º apellido | 2º apellido |
|-------------------|-----------------------|-------------|-------------|
|                   |                       |             |             |

**OPCIONES DE NOTIFICACIÓN**

| Seleccione el medio por el que desea ser notificado  |                  |  |  |  |   |     |        |        |        |        |     |
|--|------------------|--|--|--|---|-----|--------|--------|--------|--------|-----|
| <input type="radio"/> Sede Electrónica ( <a href="https://sede.malaga.eu">https://sede.malaga.eu</a> ) |                  |  |  |  | <input type="radio"/> Dirección postal* |     |        |        |        |        |     |
| Correo electrónico para avisos   |                  |  |  |  | Teléfono móvil para avisos              |     |        |        |        |        |     |
| Tipo de vía  | Nombre de la vía |  |  |  | Nº                                      | Bis | Portal | Escal. | Planta | Puerta | Km. |
| Código Postal  | Municipio        |  |  |  | Provincia                               |     |        | País   |        |        |     |

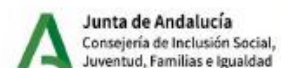
\* Disponible sólo para personas físicas no obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas según Art. 14 de la Ley 39/2015.

**DATOS DEL INTERESADO/A**

| Relación con los/las menores   |                  |  |                            |  |           |     |         |        |        |        |     |
|--------------------------------|------------------|--|----------------------------|--|-----------|-----|---------|--------|--------|--------|-----|
| Padre/Madre                    |                  |  | Representante Legal        |  |           |     | Tutor/a |        |        |        |     |
| Correo electrónico para avisos |                  |  | Teléfono móvil para avisos |  |           |     |         |        |        |        |     |
| Tipo de vía                    | Nombre de la vía |  |                            |  | Nº        | Bis | Portal  | Escal. | Planta | Puerta | Km. |
| Código Postal                  | Municipio        |  |                            |  | Provincia |     |         | País   |        |        |     |

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento protección de infancia y familia responsabilidad del área de derechos sociales, igualdad, accesibilidad, políticas inclusivas y vivienda, con la finalidad de gestionar proyectos y actuaciones encaminadas a la protección, promoción y prevención de menores y sus familias que se encuentren en situación de exclusión. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en [www.malaga.eu/lopd/rat.pdf](http://www.malaga.eu/lopd/rat.pdf)

Málaga, a  de  de   
Fdo. Padre/Madre/Tutor/a



**CAMPAMENTOS SOCIOCULTURALES  
MÁLAGA CIUDAD CORRESPONSABLE  
SOLICITUD**

**MOTIVOS DE CONCILIACIÓN QUE DAN ORIGEN AL ALTA EN EL SERVICIO**

- Asistir al trabajo o entrevista de trabajo.
- Asistir a un curso de formación ocupacional.
- Cuidado de personas enfermas.
- Asistencia obligatoria en cualquier organismo público o privado.
- Participación social, cultural o deportiva.
- Respiro familiar
- Otras necesidades o circunstancias personales (especificar):

**DATOS DE MENOR 1 o PERSONA CON DISCAPACIDAD DE HASTA 21 AÑOS**

| Nombre            |                  | 1 <sup>er</sup> apellido |      |                          | 2 <sup>o</sup> apellido |  |
|-------------------|------------------|--------------------------|------|--------------------------|-------------------------|--|
| DNI/NIE/Pasaporte | Fecha Nacimiento | Edad                     | Sexo | Persona con discapacidad | Grado Discapacidad      |  |
|                   |                  |                          |      | Sí                       | No                      |  |

**DATOS DE MENOR 2 o PERSONA CON DISCAPACIDAD DE HASTA 21 AÑOS**

| Nombre            |                  | 1 <sup>er</sup> apellido |      |                          | 2 <sup>o</sup> apellido |  |
|-------------------|------------------|--------------------------|------|--------------------------|-------------------------|--|
| DNI/NIE/Pasaporte | Fecha Nacimiento | Edad                     | Sexo | Persona con discapacidad | Grado Discapacidad      |  |
|                   |                  |                          |      | Sí                       | No                      |  |

**DATOS DE MENOR 3 o PERSONA CON DISCAPACIDAD DE HASTA 21 AÑOS**

| Nombre            |                  | 1 <sup>er</sup> apellido |      |                          | 2 <sup>o</sup> apellido |  |
|-------------------|------------------|--------------------------|------|--------------------------|-------------------------|--|
| DNI/NIE/Pasaporte | Fecha Nacimiento | Edad                     | Sexo | Persona con discapacidad | Grado Discapacidad      |  |
|                   |                  |                          |      | Sí                       | No                      |  |

**DATOS DE MENOR 4 o PERSONA CON DISCAPACIDAD DE HASTA 21 AÑOS**

| Nombre            |                  | 1 <sup>er</sup> apellido |      |                          | 2 <sup>o</sup> apellido |  |
|-------------------|------------------|--------------------------|------|--------------------------|-------------------------|--|
| DNI/NIE/Pasaporte | Fecha Nacimiento | Edad                     | Sexo | Persona con discapacidad | Grado Discapacidad      |  |
|                   |                  |                          |      | Sí                       | No                      |  |

**DATOS DE MENOR 5 o PERSONA CON DISCAPACIDAD DE HASTA 21 AÑOS**

| Nombre            |                  | 1 <sup>er</sup> apellido |      |                          | 2 <sup>o</sup> apellido |  |
|-------------------|------------------|--------------------------|------|--------------------------|-------------------------|--|
| DNI/NIE/Pasaporte | Fecha Nacimiento | Edad                     | Sexo | Persona con discapacidad | Grado Discapacidad      |  |
|                   |                  |                          |      | Sí                       | No                      |  |

\* Consultar: <https://malagaciudadcorresponsable.eu/>

**SOLICITAR POR ORDEN DE PREFERENCIA** Consultar: <https://malagaciudadcorresponsable.eu/>

1<sup>o</sup>.- CAMPUS Y TURNO:

2<sup>o</sup>.- CAMPUS Y TURNO\*:

\* La segunda opción se tendrá en cuenta siempre que haya disponibilidad de plazas.

CAMPAMENTOS SOCIOCULTURALES  
MÁLAGA CIUDAD CORRESPONSABLE  
SOLICITUD

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS CAMPAMENTOS SOCIOCULTURALES (9:00 A 14:00 horas) SOLICITADOS

07:30 – 09:00 Aula Matinal  
14:00 – 15:30 Comedor  
15:30 – 17:00 Aula de Tarde

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Fotocopia DNI NIE/PASAPORTE de los padres, madres o tutores legales.

Fotocopia DNI/NIE/ PASAPORTE de los menores.

Documentación que acredita la relación de la persona solicitante con el/la menor:

Fotocopia libro de familia.

Resolución judicial o administrativa.

Certificado de empadronamiento

En los casos que proceda: Resolución de discapacidad y en Informe de evaluación psicopedagógica.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS Y CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES

| Nombre            | 1 <sup>er</sup> apellido | 2 <sup>o</sup> apellido |
|-------------------|--------------------------|-------------------------|
|                   |                          |                         |
| DNI/NIE/Pasaporte | Renta anual por miembro* |                         |
|                   |                          |                         |

\*La renta anual por miembro de la unidad familiar se calcula dividiendo los ingresos brutos anuales totales de la familia, entre el número de miembros que la componen.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES

Familias numerosas.

Familias monoparentales / monomarentales.

Mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra las mujeres.

Personas con discapacidad.

Personas en riesgo de exclusión social.

Personas solicitantes de asilo internacional o con estatuto de refugiado/a.

Unidades familiares en las que existan otras responsabilidades relacionadas con los cuidados.

DECLARA

- Que cumple todos los requisitos exigidos para participar en el Servicio "CAMPAMENTOS SOCIOCULTURALES" del III PLAN MÁLAGA CIUDAD CORRESPONSABLE.
- Que bajo su expresa responsabilidad y según lo previsto en los artículos 28.7 y 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, que son ciertos cuantos datos figuran en la misma y que la posible documentación anexa es fiel copia de los originales.