



Ajuntament de Tona

Espai reservat per a ús administratiu

## AJUNTAMENT DE TONA

### Preinscripció a l'escola bressol municipal

#### DADES DEL PARE, MARE O TUTOR O TUTORA LEGAL

Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de Document d'Identificació <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document d'Identificació	
Nom o Raó Social de l'Entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer Cognom		Segon Cognom	
Càrrec					

#### DIRECCIÓ

País		Província		Municipi	
Població		Codi postal	Tipus de Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

#### ALTRES MITJANS DE CONTACTE (DE LA PERSONA SOL·LICITANT O DEL SEU REPRESENTANT, SI S'ESCAU)

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Adreça de correu electrònic
Desitjo rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de: <input type="checkbox"/> SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic			
<input type="checkbox"/> Vull rebre les comunicacions i notificacions relacionades amb aquest procediment a la meua carpeta ciutadana (La meua bústia de notificacions), accessible a la seu electrònica, prèvia identificació amb certificat digital idCAT, DNI electrònic o qualsevol altre certificat digital admès per l'Ajuntament.			

#### DADES DE L'INFANT

Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de Document d'Identificació <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document d'Identificació	
Nom o Raó Social de l'Entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer Cognom		Segon Cognom	
Càrrec					

## ALTRES DADES DE L'INFANT

Data de naixement

Targeta sanitària individual de l'infant, TSI

Curs

- 0-1  
 1-2  
 2-3

Sexe

- Masculí  
 Femení

Identitat

- Home  
 Dona  
 No binari

Llengües que entén

- Català  
 Castellà  
 Cap de les dues

Germans o germanes al mateix nivell

- Si  
 No

Necessitats educatives específiques

- Si  
 No

## EMPLAÇAMENT DEL CENTRE

Nom del centre en el qual es sol·licita la plaça

- P0828300D Escola bressol Pa amb Xocolata

## CRITERIS PRIORITARIS A L'EFECTE DE BAREM

Existència de germans o germanes al centre sol·licitat en primer lloc o de pare, mare o tutor/a legal que hi treballa

- Si  
 No

Domicili al·legat a l'efecte del criteri de proximitat al centre: (escolliu una opció)

- L'habitual dins l'àrea d'influència  
 L'habitual dins el municipi, però fora de l'àrea d'influència  
 L'habitual dins el districte, però fora de l'àrea d'influència (només per a Barcelona)  
 El lloc de treball dins l'àrea d'influència

En el cas d'al·legar el lloc de treball a l'efecte del criteri de proximitat del centre, especifiqueu: Raó social, adreça i municipi del lloc de treball

Beneficiari/ària de la prestació econòmica de la renda garantida de ciutadania:

- Si  
 No

## CRITERIS COMPLEMENTARIS A L'EFFECTE DE BAREM

El pare, la mare o el tutor o tutora legal treballa al centre en el moment en què es presenta la sol·licitud de preinscripció

- Sí  
 No

L'infant forma part d'una família nombrosa o monoparental

- Monoparental  
 Nombrosa  
 Cap de les dues

L'infant ha nascut en un part múltiple (bessó o trigemin)

- Sí  
 No

L'infant es troba en situació d'acolliment familiar

- Sí  
 No

L'infant o algun membre de la família té una discapacitat igual o superior al 33 %

- Sí  
 No

S'acredita la condició de víctima de violència de gènere o de terrorisme

- Sí  
 No

## DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indiqui la relació dels documents requerits i aportats)

1	
2	
3	
4	
5	

## INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

- Complimenti les dades de la persona física que formula la sol·licitud i de la seva representant, si procedeix, aportant en tal cas el corresponent document de representació. Recordi que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se a través de mitjans electrònics art. 14)
- En cas de les persones físiques que optin per la notificació en paper, complimenti la direcció completa a efectes de notificacions, de la persona sol·licitant o de la seva representant, així com altres mitjans de contacte, com un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per notificar-li els avisos de la posada a disposició. Indiqui expressament si autoritza a l'Ajuntament.
- En el seu cas autoritzi a l'Ajuntament perquè li remeti notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions que hi ha a la seu, per la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, CERES, etc.). Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administracions electròniques, així com de la seva Bústia Web Personal per la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents, a la web de l'ajuntament.
- S'entendrà que la consulta o obtenció d'informació és autoritzada per les persones interessades, a menys que consti en el procediment la seva oposició expressa o la llei especial aplicable requereixi consentiment exprés. Per tant, en el cas de que s'OPOSI, indiqui-ho de forma expressa.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- En cas de que l'exposició de motius no càpiga a l'anvers, segueixi al revers o en una altra pàgina marcant la casella.
- La sol·licitud ha d'estar firmada per la persona sol·licitant o la seva representant, si procedeix.

## AVÍS LEGAL

D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades) (DOUE 4.5.2016), us informem que les dades facilitades s'inclouran al Registre d'activitats de l'Ajuntament de Tona. Així mateix, us informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, de rectificació, de supressió, d'oposició, de la limitació del tractament i de la portabilitat de les dades en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant comunicació escrita específica del tràmit, adjuntant la documentació complementària, si s'escau, a la seu de l'Ajuntament (Cr. de la Font, 10, de Tona), o bé mitjançant el formulari electrònic que es troba a l'apartat dels tràmits de l'Ajuntament.

## CONSENTIMENT I DEURE D'INFORMAR A LES PERSONES INTERESSADES SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

Responsable del Tractament	Ajuntament de Tona C/ De la Font, 10, 08551 - Tona Tel. 93.887.02.01 www.tona.cat
Dades de contacte delegat de protecció de dades	tona.dpd@tona.cat C/ De la Font, 10, 08551 - Tona Tel. 93.887.02.01
Legitimació	Consentiment exprés i explícit
Destinatari	Les vostres dades no es comunicaran a tercers, i no es transferiran fora de la Unió Europea.
Drets de les persones	Podeu accedir a les vostres dades, sol·licitar-ne la rectificació o supressió, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, mitjançant comunicació escrita específica del tràmit, a la seu de l'Ajuntament (Cr. de la Font, 10, de Tona), o bé mitjançant el formulari electrònic que es troba a l'apartat dels tràmits de l'Ajuntament.
Termini de conservació de les adades	Mentre es mantingui l'activitat
Informació Addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades en la següent url <a href="http://www.tona.cat/altres-continguts/proteccio-de-dades-personals/">http://www.tona.cat/altres-continguts/proteccio-de-dades-personals/</a>

## DATA I FIRMA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit les advertències legals i que accepto les condicions particulars expressades, pel que sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona sol·licitant o representant legal

Firmat.