



SOLICITUD ACCESO EXCURSIÓN MULTIAVENTURA- FONTÉS (CASTALLA) 4 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Nombre y apellidos _____
DNI/NIF: _____
Marcar lo que proceda:
 Actuando en nombre propio.
 Actuando en representación de _____
DNI/NIF: _____
En caso de actuar como representante, deberá acreditar tal condición mediante escrito de representación, debidamente firmado y acreditado.

QUIERO RECIBIR LA RESPUESTA A MI SOLICITUD:
 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: Deberá disponer de un certificado electrónico, DNI electrónico o semejante. E-mail: _____ y teléfono móvil _____, para recibir aviso con acceso al enlace a la notificación, pudiendo igualmente recoger a misma en el [DEHú - Login \(redsara.es\)](https://dehu.redsara.es)
 NOTIFICACIÓN POR CORREO (sólo personas físicas).
 NOTIFICACIÓN PRESENCIAL: el Ayuntamiento le remitirá un aviso por e-mail para que pueda recoger la notificación en las oficinas municipales en el plazo de tres días hábiles.

DATOS DE QUIÉN PARTICIPA

Apellidos y nombre _____
DNI/NIE/Pasaporte: _____
Teléfono móvil: _____ E-mail: _____
Fecha de nacimiento: _____
Domicilio: _____ Población: _____
C.P.: _____
Alergias, intolerancias, patologías,...: _____

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Excursión Multiaventura - Fontés (Castalla)
Destinado a: Niños/as nacidos/as entre el 2014 y el 2020 empadronados/as en el municipio de Mutxamel y no haber participado en "Mutxaventura 2023"
Fechas: 4 de Septiembre de 2023.



Ajuntament de
Mutxamel

PADRE / TUTOR DEL / DE LA MENOR PARTICIPANTE

Apellidos y nombre: _____
DNI/NIE/Pasaporte: _____
Teléfono móvil: _____ E-mail: _____ Representación: Padre Tutor
Domicilio: _____ Población: _____ CP: _____

MADRE / TUTORA DEL / DE LA MENOR PARTICIPANTE

Apellidos y nombre _____
DNI/NIE/Pasaporte: _____
Teléfono móvil: _____ E-mail: _____ Representación: Madre Tutora
Domicilio: _____ Población: _____ CP: _____

Mutxamel, a fecha de la firma electrónica

Firmado padre/ tutor

Firmado madre/tutora





DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA:

- Fotocopia del **DNI/NIE/PASAPORTE** de la persona solicitante o padre/tutor.
- Fotocopia del **DNI/NIE/PASAPORTE** de la persona solicitante o madre/tutora.
- Fotocopia del **libro de familia**.
- Tarjeta **SIP**.

CRITERIOS DE SELECCIÓN ESPECÍFICOS QUE SE APLICARÁN SI NO HUBIERA BASTANTES PLAZAS (ESTA DOCUMENTACIÓN ÚNICAMENTE SE PRESENTARÁ A REQUERIMIENTO DEL AYUNTAMIENTO)

- FAMILIA MONOPARENTAL/MONOMARENTAL** (Título de familia monoparental/monomarental o, en su defecto, informe de servicios sociales en caso de que la familia esté siendo atendida por los mismo y siempre que obren datos en el expediente y que, en todo caso, justifique la condición de familia monoparental/monomarental).
- VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y DE OTRAS FORMAS DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES** (Certificado/informe acreditativo de condición de víctima de violencia de género, u otro tipo de violencia, del Centro Mujer 24h, certificado judicial o informe de servicios sociales).
- MUJERES QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO DE LARGA DURACIÓN** (Tarjeta DARDE con al menos 12 meses de antigüedad).
- MUJERES MAYORES DE 45 AÑOS** (DNI/NIE/Pasaporte en vigor).
- UNIDADES FAMILIARES EN LAS QUE EXISTAN OTRAS RESPONSABILIDADES RELACIONADAS CON LOS CUIDADOS** (Resolución de la situación de dependencia del familiar a cargo que forma parte de la unidad familiar).

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

*De acuerdo con la Legislación de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 y Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que sus **datos personales** serán objeto de tratamiento, siendo el Responsable del tratamiento el Ayuntamiento de Mutxamel con CIF:P0309000H, la finalidad es la inscripción a la actividad **EXCURSIÓN MULTI-AVENTURA FONTÉS** y coordinación de la misma, legitimado por el consentimiento del interesado/a. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. Los datos serán guardados el tiempo necesario para coordinar las actividades y se guardarán los tiempos legales para cualquier comprobación.*





Ajuntament de
Mutxamel

*Podrá Vd. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición a su tratamiento y revocación del consentimiento, mediante instancia dirigida al Ayuntamiento por sede electrónica o registro general. También podrá dirigir dicha instancia al email del DPO **dpo@mutxamel.org**. En caso de discrepancia en cuanto a la tutela de los derechos mencionados las partes pueden acudir ante las autoridades de control sin perjuicio de las competencias territoriales atribuidas por ley www.aepd.es*

sedeelectronica.mutxamel.org



965955910



MUTXAMEL (ALICANTE)

03110

AVDA. CARLOS SOLER, 46 -

CIF P0309000H -

