



Ajuntament de  
**Mutxamel**

## SOLICITUD ACCESO AL CAMPAMENTO DE VERANO- FONTÉS (CASTALLA)

**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 \(redsara.es\)](http://DEHú - Login (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

#### **Campamento: "Mutxaventura" - Fontés (Castalla)**

Destinado a: Niños/as nacidos/as entre el 2011 y el 2017 empadronados/as en el municipio de Mutxamel.

Fechas: Del 21 al 25 de agosto 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 **MUTXAVENTURA CAMPAMENTO 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](http://www.aepd.es)*

sedeelectronica.mutxamel.org



965955910



MUTXAMEL (ALICANTE)

03110

AVDA. CARLOS SOLER, 46 -

CIF P0309000H -

