

**RENOVACIÓN DE PLAZA ADULTOS CURSO 2024-2025
ESCUELA DE CREATIVIDAD Y ARTES ESCÉNICAS**

POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y LEGIBLE

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL/DE LA ALUMNO/A

| | | | |
|------------------------|--|--------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS* | | | |
| FECHA NACIMIENTO* | | NIF/DNI/PASAPORTE* | |
| TELÉFONO DE CONTACTO * | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO* | | | |
| DIRECCIÓN* | | | |
| POBLACIÓN* | | | |

OPCIÓN PARA LA QUE SOLICITA RENOVACIÓN DE PLAZA

***Opción para la que solicita la plaza (Marcar con X lo seleccionado)**

| | |
|----------------------------------------------------|--------------------------|
| ADULTOS I – Lunes y miércoles de 19:000 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| ADULTOS II – Lunes y miércoles de 19:000 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| ADULTOS III– Martes y jueves de 19:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |

INFORMACIÓN SANITARIA

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| ¿Existe información sanitaria o educativa importante que los responsables de la Escuela deban conocer sobre el alumno? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

BONIFICACIÓN EN LAS CUOTAS (Solo a rellenar por empadronados en Pozuelo de Alarcón)

| | | |
|-------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| ¿Está empadronado en Pozuelo de Alarcón? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene certificado de discapacidad? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Es miembro de familia numerosa? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

El Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón recabará los datos del participante que se indican, eximiéndole de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y/o facilitando su consentimiento en aquellas consultas que lo requieran. Podrá oponerse a la consulta de los datos en los términos expuestos en la cláusula de protección de datos de esta inscripción. En el caso de no autorizar las consultas que así lo requieran, deberá aportar por e-mail o presencialmente los correspondientes documentos acreditativos

| | |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------|
| DATOS A CONSULTAR | ORGANISMO AL QUE SE REALIZA LA CONSULTA |
| Volante de empadronamiento del participante | Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| DNI/ NIE/ NIF del participante | Dirección General de Policía | |
| Certificado de Discapacidad del participante* | Comunidad de Madrid | |
| Miembro de Familia Numerosa* | Comunidad de Madrid | |
| *Únicamente se consultarán si está empadronado en Pozuelo de Alarcón y solicita la aplicación de las bonificaciones. | | |
| ¿Autoriza a que se consulte si se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y no tributarias con el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón? <i>Las bonificaciones serán aplicables cuando el obligado al pago beneficiario de las mismas se encuentre al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y no tributarias con el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Es miembro de familia monoparental con uno o más hijos a cargo exclusivamente de un progenitor que no conviva con una nueva pareja (matrimonial o de hecho) (Marcar con X lo seleccionado) <i>Se entenderá por familias monoparentales aquellas integradas por un solo progenitor con uno o más hijos a cargo, que tengan dependencia económica exclusiva de dicho progenitor, y que acrediten esta circunstancia mediante la aportación por e-mail o presencialmente de alguno de los siguientes documentos:</i> <i>a. Libro de Familia en el que conste un único progenitor;</i> <i>b. O Certificado de defunción;</i> <i>c. O sentencia judicial de separación, divorcio o nulidad, o de relaciones paternofiliales, siempre y cuando no se establezcan en la misma pensiones compensatorias o de alimentos, o, habiéndose establecido se acredite el impago de las mismas mediante sentencia, denuncia o demanda;</i> <i>d. O sentencia judicial que acredite la condición de víctima de violencia de género del progenitor con el que conviven los hijos.</i> <i>e. En todo caso, se deberá aportar Certificado o Volante de empadronamiento familiar que acredite la no convivencia con otro progenitor o pareja del progenitor (matrimonial o de hecho)</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Jóvenes entre 14 y 30 años con carnet joven <i>En caso afirmativo, deberá acreditar su condición presentado el carnet joven</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Personas mayores de 65 años, pensionistas y jubilados. <i>En caso afirmativo, deberá aportar la acreditación del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social para jubilados y pensionistas.</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Autoriza a que se consulte a la Concejalía de Política Social, Voluntariado y Mayores si se encuentra en situación de Personas en riesgo de exclusión social? <i>En caso de no autorizar, deberá aportar por e-mail o presencialmente documento acreditativo de la Concejalía de Política Social, Voluntariado y Mayores o de una institución análoga oficial en el momento de la inscripción.</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Personas desempleadas de larga duración (más de un año) que se encuentren en situación de búsqueda de empleo. Para poder aplicar la reducción para desempleados de larga duración, deberán cumplirse los siguientes requisitos: | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| a. Encontrarse en desempleo en el momento de formular la solicitud de reducción y haberlo estado de forma ininterrumpida en el periodo inmediatamente anterior durante al menos doce meses. | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| b. Estar inscritos como demandantes de empleo en una Oficina de Empleo de la Comunidad de Madrid. <i>En caso afirmativo, deberá aportar informe personalizado de periodo ininterrumpido inscrito en situación de desempleado, expedido en los 15 días inmediatamente anteriores a la fecha de la solicitud y que se puede obtener en la página web del Portal de Empleo de la Comunidad de Madrid: www.madrid.org o en los puntos de autogestión de la red de oficinas de empleo de la Comunidad de Madrid.</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

| AUTORIZACIONES (Marcar con X lo seleccionado). | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| ¿Desea recibir información municipal? | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Desea recibir información de la Escuela de Creatividad y Artes Escénicas? | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Consiente que se pueda publicar fotografías, audios y/o videos del participante en la página web municipal, medios publicitarios, así como en medios o canales de comunicación (incluidos los digitales y redes sociales), con la finalidad de otorgar publicidad y difusión a esta actividad y sus futuras ediciones? | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

En Pozuelo de Alarcón a de 2024.

FIRMA:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, Concejalía de Conciliación, Educación y Relaciones con las Universidades, Plaza Mayor, nº1 – 28223 Madrid. Contacto Delegado de Protección de Datos: Registro general del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, Plaza Mayor, nº 1, 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid).

Finalidades principales del tratamiento: Tramitar la renovación en la enseñanza solicitada, incluyendo la verificación de las condiciones para ser beneficiario de las reducciones establecidas en la Escuela de Creatividad y Artes Escénicas. Pudiendo dar lugar al tratamiento de categorías especiales de datos.

Legitimación para el tratamiento de datos: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.

Finalidades adicionales: En el caso de otorgar el consentimiento podrá recibir información municipal y/o información de la Escuela de Creatividad y Artes Escénicas, y se captarán y difundirán imágenes y audio para dar publicidad en distintos medios. La captación y difusión implica la cesión de derechos sobre las imágenes, a título gratuito, sin contraprestación económica. El ámbito territorial de la cesión, al tratarse de su difusión por Internet, será a nivel internacional.

Plazo de conservación: Los datos se conservarán el tiempo necesario para tramitar la renovación, y durante el desarrollo del curso para la gestión integral del mismo. Y en el caso de finalidades adicionales hasta la solicitud de oposición o supresión de los datos por parte del interesado o de su representante legal.

Destinatarios de cesiones o transferencias internacionales de datos: No se prevén salvo las previstas legalmente.

Derecho de los interesados: Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión ("derecho al olvido"), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid). Asimismo, tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.aepd.es). Puede consultar la Política de Privacidad del Ayuntamiento en www.pozuelodealarcon.org/legal/politica-de-privacidad.