

## SOLICITUD DE ADMISION PARA LA SELECCIÓN AL PROGRAMA DEL PLAN CORRESPONSABLES.

PERIODO DE INSCRIPCIÓN DEL 25/08/2025 AL 29/09/2025.

NOMBRE Y APELLIDOS:	D.N.I:
DIRECCIÓN:	TELÉFONOS:
NOMBRE Y APELLIDOS NIÑA/O/S	FECHA NACIMIENTO DE LOS MENORES (EDAD)
1º	
2º	
3º	
Alergias, enfermedades o cualquier otra información que considere importante comunicar.	1º
2º	3º

### EXPONE:

Que, enterado/a de la convocatoria pública efectuada por el Excmo. Ayuntamiento de Ocaña, que tiene como finalidad principal regular, desarrollar y ejecutar el acceso al **programa corresponsables**, destinado a la conciliación de las familias mediante la corresponsabilidad del Estado en el cuidado de los menores nacidos de **2022 a 2013** y que se desarrollará a través de los siguientes servicios:

### ☐ LUDOTECA EN PERIODO ESCOLAR

Desea participar en dicha selección, aceptando íntegramente el contenido de las bases y comprometiéndose al cumplimiento estricto de las mismas.

### DOCUMENTACIÓN:

- ☐ Fotocopia del DNI o cualquier otro documento identificativo admitido legalmente, de los progenitores o tutores.
- ☐ Libro de familia o certificado de nacimiento.
- ☐ Acreditación víctima violencia de genero.
- ☐ Acreditación en el caso de familia monoparental o monomarental.
- ☐ **CERTIFICADO DE EMPRESA** que acredite la jornada laboral de cada uno de los progenitores. **(NO SE ADMITIRAN SOLICITUDES DONDE NO SE APORTE DICHO CERTIFICADO).**



- ☐ Los/as trabajadores/as autónomos/as última cuota del recibo de autónomo.
- ☐ En caso de que la unidad familiar tenga cargas relacionadas con cuidados de otros miembros de la familia SE DEBERA PRESENTAR JUSTIFICANTE DEBIDAMENTE ACREDITADO DE DICHA SITUACIÓN.
- ☐ Justificante de pago de la cuota.

**AUTORIZACIONES:**

- ☐ Autorizo al servicio de ludoteca a la toma de imágenes que se puedan realizar durante la actividad.
- ☐ Autorizo a los desplazamientos dentro del municipio para realizar actividades programadas.

En el caso de exceso de demanda el Ayuntamiento de Ocaña podrá pedir al solicitante documentos acreditativos de su situación económica.

**\*CUOTA de inscripción: 50 € POR HIJO/A**

**En Nº de cuenta bancaria: ES69 0182 4827 1102 0000 0069**

**\*El horario de entrada y salida debe ser respetado salvo causa de fuerza mayor.**

**\*Plazas limitadas.**

**SOLICITA:**

Ser admitido/a para el servicio público municipal a que hace referencia esta instancia y declaro que son ciertos los datos que se consignan y acredita documentalmente los datos que se indican en la solicitud.

En Ocaña, a .....de.....de 2025.

Firma del solicitante

ACTIVIDAD FINANCIADA CON FONDOS DEL MINISTERIO DE IGUALDAD, SECRETARIA DE ESTADO DE IGUALDAD Y PARA LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES EN EL MARCO DEL PLAN CORRESPONSABLES.



Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE OCAÑA, PLAZA MAYOR, 1, CP 45300, OCAÑA (Toledo). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [dpd.audidat@asmec.es](mailto:dpd.audidat@asmec.es) En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es))