



ANEXO I

CONVOCATORIA PARA PARTICIPAR EN “CAMPUS DE CARNAVAL 2025”

DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Fecha de nacimiento: _____
Dirección del declarante a efecto de notificaciones y localización: _____
Teléfonos de contacto: _____

MANIFIESTA:

Que enterad@ de la convocatoria “**CAMPUS DE CARNAVAL 2.025**” desea participar en el mismo, como madre/padre/tutor/ representante legal de los menores, declara:

1. Que la unidad familiar está integrada por:

| Nombre | parentesco | DNI | Fecha de nacimiento |
|--------|------------|-----|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2. Los menores a inscribir son los siguientes:

| Nombre | Parentesco | DNI | Fecha de nacimiento |
|--------|------------|-----|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3. Que los progenitores trabajan de manera presencial:

| Progenitor/tutor/representante legal | Empresa y lugar del centro de trabajo | Horario laboral |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |



Ayuntamiento
de
PUNTAGORDA
Provincia de S/C de Tenerife

4. Qué las personas autorizadas a recoger a los menores de ser admitidos son:

| Nombre | Parentesco | DNI |
|--------|------------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5. Que el menor no padece ninguna enfermedad infecto/contagiosa.

6. Que SI /NO toma medicación.

En caso de tomar, la medicación es _____ y la posología de la misma es _____

7. Que acepta las bases que regulan la presente convocatoria.

SOLICITA, la participación de los menores señalados en el “**CAMPUS DE CARNAVAL 2025**”.

Documentación adjunta:

- Fotocopia del DNI/o tarjeta de residencia en vigor de los miembros de la unidad familiar.
- Libro de familia.
- Certificado de residencia o empadronamiento en el municipio de Puntagorda y todas las personas que convivan en el domicilio del solicitante.
- Contratos de trabajo o dos últimas nóminas.
- Declaración jurada de que el/la menor no tiene ninguna enfermedad infectocontagiosa.

AUTORIZO la publicación en el tablón de anuncios/pág. web del Ayuntamiento de Puntagorda de aquellos datos personales relativos a mi identidad que resulte imprescindibles para la realización de todo el procedimiento administrativo.

DECLARO que quedo informado/a que todos mis datos personales facilitados en la presente solicitud quedan incluidos en un fichero creado bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Puntagorda con la exclusiva finalidad de valorar las solicitudes de participación en la convocatoria “**CAMPUS DE CARNAVAL 2025**”.

Asimismo, quedo informado/a también de la posibilidad de ejercer, en relación con mis datos personales, los derechos de acceso, de rectificación, de cancelación y de oposición por medio de escrito dirigido al Ayuntamiento de Puntagorda, Avda. de la



Ayuntamiento
de
PUNTAGORDA
Provincia de S/C de Tenerife

Constitución nº 4; 38789 Puntagorda, todo ello en cumplimiento de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

Puntagorda , _____ de _____ de 202_____

(Firma)