

 Ayuntamiento de Granada	CONCEJALÍA DE DERECHOS SOCIALES, PLANES DE INTEGRACIÓN Y TRANSFORMACIÓN SOCIAL Y MAYORES Centros Municipales de Servicios Sociales Comunitarios	Financiado por:
		 MINISTERIO DE SANIDAD SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS
SOLICITUD DE TALLERES MUNICIPALES: INFANCIA ADOLESCENCIA		

DATOS PERSONALES DE LA/EL MENOR SOLICITANTE

Apellido 1		Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre
Apellido 2		Fecha de nacimiento
Nombre		<input type="text"/>
Nacionalidad		Edad <input type="text"/>
DNI/NIE/Pasaporte		Familia monoparental: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Domicilio de Empadronamiento		
Distrito		Barrio
Alergia a medicamentos: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Indicar Alergia a alimentos: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Indicar Otras observaciones		
Si Tiene Reconocido Grado de Dependencia , Indicar Grado <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Gran. Dep.		

DATOS FAMILIARES DE LA/EL MENOR

1. Madre/padre/tutor/a legal		2. Madre/padre/tutor/a legal	
DNI/NIE/Pasaporte/Otros		DNI/NIE/Pasaporte/Otros	
Nacionalidad		Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> Fijo	<input type="checkbox"/> Móvil	<input type="checkbox"/> Dirección correo electrónico	

DATOS ESCOLARES DE LA/EL MENOR

Centro Educativo	Curso
Nombre de la tutora o tutor	

SOLICITA PARTICIPAR EN

Periodo Invierno Periodo Verano Fecha Solicitud : ___/___/_____

Opción	Denominación del Taller	Turno/grupo
1		
2		
3		

Distrito del Centro Municipal de Servicios Sociales Comunitarios
(donde presentas las solicitud)

<input type="checkbox"/> Albayzín	<input type="checkbox"/> Centro	<input type="checkbox"/> Genil	<input type="checkbox"/> Ronda
<input type="checkbox"/> Beiro	<input type="checkbox"/> Chana	<input type="checkbox"/> Norte	<input type="checkbox"/> Zaidín

 Ayuntamiento de Granada	CONCEJALÍA DE DERECHOS SOCIALES, PLANES DE INTEGRACIÓN Y TRANSFORMACIÓN SOCIAL Y MAYORES Centros Municipales de Servicios Sociales Comunitarios	Financiado por:  MINISTERIO DE SANIDAD SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS
SOLICITUD DE TALLERES MUNICIPALES: INFANCIA ADOLESCENCIA		

CRITERIOS DE SELECCIÓN			
-------------------------------	--	--	--

Para la asignación de participantes a cada taller tenemos en cuenta los siguientes criterios:

Reservamos para menores con diversidad funcional el 10% de las plazas. (Si te encuentras en este caso, presenta documento acreditativo de tu discapacidad).

Priorizamos a menores cuyas familias están participando en un proyecto de intervención psico-socioeducativo en el Centro Municipal de Servicios Sociales

Priorizamos a menores empadronadas/os en el distrito del Centro Municipal de Servicios Sociales donde presentan la solicitud. (Este criterio se aplica a las plazas no cubiertas tras la implementación de los anteriores).

Conforme vayamos aplicando cada uno de los criterios, si resulta que hay más solicitudes que plazas disponibles, recurriremos al **SORTEO** para la adjudicación de las mismas.

REQUISITOS Y NORMAS DE FUNCIONAMIENTO Y ASISTENCIA			
---	--	--	--

1. **Estar Empadronado/a** en el Municipio de Granada
2. Tener la **edad requerida** para el Taller/es Solicitado
3. Si las solicitudes del taller al que te has presentado no cubren la mitad de las plazas ofertadas, dicho taller no se pondrá en marcha.
4. Si ha pasado el plazo de la solicitud y quieres realizar cualquier taller, pásate por tu Centro Municipal de Servicios Sociales Comunitarios y solicítalo. Pasarás a la lista de espera por orden cronológico, según fecha de solicitud; si se producen vacantes podrás incorporarte al taller.
5. **Sé responsable y constante en tu asistencia.** Cancelamos un Taller cuando la media de asistencia del último mes es inferior a 5 personas.
6. **Sé puntual.** Un retraso sin justificar de 15 minutos o más en la entrada supondrá que no puedas incorporarte al taller.
7. **Respetar a todas las personas que participan en el taller:** compañeras y compañeros, monitoras y monitores y resto del personal del Centro.
8. **Ten cuidado de los materiales utilizados y las instalaciones** (salas, aulas, servicios...)
9. En caso de incumplimiento de las normas 6 y 7, la monitora o monitor informa al personal del Centro. Tres informes de incumplimiento suponen baja en el taller.
10. **Permaneceré en el centro de impartición del/los talleres hasta la llegada del/a monitor/a y seré puntual en la recogida, estando presente en el centro a la hora de finalización del taller.**

DATOS DE INTERÉS DE LOS CENTROS MUNICIPALES DE SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS				
---	--	--	--	--

Dirección		Correo electrónico	Teléfono	
				958 180 015
Albayzín	Plaza Aliatar S/N 18010	albayzin.bienestarsocial@granada.org	958 180 028	958 180 014
Beiro	Plaza Ciudad de los Cármenes, nº 1 Avda. Madrid 18013	beiro.bienestarsocial@granada.org	958 180 097	958 180 027
Centro	C/ Palacios, Nº 18009	centro.bienestarsocial@granada.org	958 180 064	958 180 096
Chana	C/ Doctor Medina Olmos s/n 18015		958 180 055	958 180063
Genil	Avda. Cervantes, 29 18008		958 180 094	958 180 054
Norte	Plaza del Rey Badis s/n 18013		958 180 059	958 162 213
Ronda	C/ Arabial, 127 18003		958 130 985 958 125 410 958 125 398	958 180 058
Zaidín	C/ Andrés Segovia, nº 60 18007	zaidin.bienestarsocial@granada.org	958 130 985 958 125 410 958 125 398	958 121 676



Ayuntamiento
de Granada

**CONCEJALÍA DE DERECHOS SOCIALES,
PLANES DE INTEGRACIÓN Y
TRANSFORMACIÓN SOCIAL Y MAYORES**

Centros Municipales de Servicios Sociales
Comunitarios

Financiado por:



MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

SOLICITUD DE TALLERES MUNICIPALES: INFANCIA ADOLESCENCIA

CONSENTIMIENTO EXPRESO (A cumplimentar por la madre, padre, tutor/a legal del/la menor)

CONSENTIMIENTO EXPRESO para la consulta de los datos en el padrón municipal de habitantes.

Marque una de las opciones. **En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento** (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)

La persona abajo firmante **presta su CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos obrantes en el Padrón Municipal de Habitantes

NO CONSIENTE y aporta certificado actualizado acreditativo de empadronamiento en Granada

Dña/D

con DNI/NIE/Pasaporte/Otros

Fdo: _____

AUTORIZACIÓN VOLUNTARIA (A cumplimentar por la madre, padre, tutor/a legal del/la menor)

Dña/D.

con DNI/NIE/Pasaporte/Otros

AUTORIZO

NO AUTORIZO

al **Ayuntamiento de Granada** a que la imagen de la persona solicitante pueda ser fotografiada o filmada y utilizada, como documento gráfico del taller y sus actividades complementarias (excursiones, visitas culturales...), en exposiciones, memorias y medios de difusión municipales. La utilización de la imagen cumplirá estrictamente las garantías constitucionales y las limitaciones y requisitos de la legislación de protección de menores (Ley 1/1988, de 20 abril, de Protección del Menor en Andalucía).

Fdo: _____

SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA



Ayuntamiento
de Granada

**CONCEJALÍA DE DERECHOS SOCIALES,
PLANES DE INTEGRACIÓN Y
TRANSFORMACIÓN SOCIAL Y MAYORES**

Centros Municipales de Servicios Sociales
Comunitarios

Financiado por:



MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

SOLICITUD DE TALLERES MUNICIPALES: INFANCIA ADOLESCENCIA

CONSENTIMIENTO EXPRESO

Doy mi consentimiento expreso a la participación del/la menor a quien represento en el servicio de Talleres Socioeducativos. **En caso de negativa al tratamiento de sus datos no podrá tramitarse su solicitud.**

a) De acuerdo con el Art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos personales que nos proporciona serán incorporados a un fichero automatizado de la Concejalía de Derechos Sociales, Educación y Accesibilidad del Ayuntamiento de Granada, así como que son necesarios para la tramitación de su solicitud relativa al servicio de Talleres Socioeducativos.

b) El Responsable del tratamiento es la Concejalía de Derechos Sociales del Ayuntamiento de Granada, cuya dirección es Complejo Administrativo "Los Mondragones" Avda. de las Fuerzas Armadas, 4. Edificio E. Planta Baja-18071- Granada, ante quien se puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, y oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos.

c) Los datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento de Granada competentes en la materia relacionada con su solicitud. Igualmente se informa que serán cedidos a la empresa adjudicataria con la que el Ayuntamiento de Granada contrate la prestación del servicio de Talleres Socioeducativos, y en los demás supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.

d) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica

dpd@granada.org

**LEYENDA INFORMATIVA SOBRE PUBLICACIÓN DE DATOS PERSONALES EN LOS MEDIOS
ELECTRÓNICOS**

Las resoluciones y actos de trámite derivados del procedimiento administrativo al que se incorporan los datos personales de la presente solicitud y en los términos establecidos en su convocatoria, podrán ser objeto de publicación en el Tablón de Edictos del Ayuntamiento de Granada (formato electrónico), en la página Web municipal www.granada.org o en la intranet municipal. La publicación en los diferentes medios electrónicos municipales será bloqueada o cancelada cuando haya finalizado el plazo de publicidad del acto administrativo correspondiente.