



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES

C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n

Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64

41120 – Gelves (Sevilla)

Mediante la presente le notifico acuerdo de Junta de Gobierno Local de fecha de 15 de noviembre de 2021, cuyo tenor literal es el siguiente:

“PUNTO QUINTO.- TURNO URGENTE.

La Sra. Alcaldesa presenta a los asistentes la solicitud para el aula de conciliación. Sometida la urgencia del asunto a votación ordinaria, resultado aprobada por unanimidad de los asistentes.

APROBACION DE LA SOLICITUD PARA EL AULA DE CONCILIACIÓN.

DÑA. ISABEL HERRERA SEGURA, Alcaldesa Presidenta del Ayuntamiento de Gelves (Sevilla), viene a proponer aprobar las normas generales para la inscripción al Aula de Conciliación Navidad, así como el modelo de solicitud de inscripción, cuyo tenor literal es el siguiente:

NORMAS GENERALES INSCRIPCIONES AULA CONCILIACIÓN

REQUISITOS

- Personas empadronadas en Gelves.
- Familias en las que ambos representantes de la persona menor acrediten que trabajan.
- Familias monoparentales donde la persona representante del menor acredite que trabaja.
- Familias donde los representantes de la persona menor estén separadas o divorciadas, que acrediten que trabajan. Deben justificar que durante el periodo de ejecución del Aula esté el/la menor o menores a su cargo.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Inscripción debidamente cumplimentada.
- Empadronamiento colectivo.
- Libro de familia.
- Vida Laboral/ Última nomina /Certificado empresa que acredite su situación laboral.
- Convenio Regulador, en caso de que los representantes de la persona menor estén separados/divorciados.

INSCRIPCIONES

Periodo de Inscripción: desde 24/11/21 al 10/12/2021.

Las solicitudes irán dirigidas a la Sra. Alcaldesa-Presidenta del Excmo. Ayuntamiento de Gelves y deberán presentarse a través del Registro Electrónico de este Ayuntamiento.

C.I.F.: P – 4104400 – I

Código Seguro De Verificación:	2ggG+19h5thFTIgjS0ljUA==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Lucia Rivera Garcia	Firmado	16/11/2021 11:29:10	
Observaciones		Página	1/6	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/2ggG+19h5thFTIgjS0ljUA==			



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES

C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n

Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64

41120 – Gelves (Sevilla)

ADMISIÓN DE SOLICITUDES

Orden de admisiones: Cumplir requisitos y por número de registro de entrada de solicitud hasta cubrir plazas. (determinar el máximo)

Recibidas las solicitudes, el Equipo Técnico de Servicios Sociales, comprobará el cumplimiento de los requisitos exigidos, a efectos de realizar la valoración y comunicación de las personas beneficiarias del Aula de Convivencia.

AULA DE CONVIVENCIA

DICIEMBRE 2021: 23, 24, 27, 28,29, 30, 31

ENERO 2022: 3, 4, 5, 7

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Servicio Aula Matinal: 7.30 - 9.00 horas

Aula Conciliación: 9.00 a 14.00 horas

Aula mediodía/Comedor (Canasto): 14.00 a 15.30 horas

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AULA DE CONCILIACIÓN NAVIDAD

Padre/es / Tutor _____ con DNI _____
y Madre/es / Tutora _____
con DNI _____, Con domicilio en _____
localidad _____ provincia _____.

Teléfono/s de contacto _____.

MENOR A INSCRIBIR:

	NOMBRE	EDAD	FECHA NACIMIENTO
1			
2			
3			
4			
5			

DATOS MÉDICOS DE INTERÉS Y OTRAS OBSERVACIONES

Indicaciones medicamentosas (anote si su hijo/a padece de alguna enfermedad, alergia y/o precaución a tener en cuenta)

INFORMACIÓN DE PERSONAS DE CONTACTO Y ACOMPAÑAMIENTO RECOGIDA DEL

Código Seguro De Verificación:	2ggG+19h5thFTIgjS01jUA==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Lucia Rivera Garcia	Firmado	16/11/2021 11:29:10	
Observaciones		Página	2/6	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/2ggG+19h5thFTIgjS01jUA==			



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES

C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n

Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64

41120 – Gelves (Sevilla)

MENOR:

	NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO
1			
2			

Requisitos:

- Estar empadronadas en Gelves.
- Ambas personas responsables del menor acrediten que trabajan.
- Familias monoparentales acrediten que trabajan.

Responsables de la persona/s menor/es separadas o divorciadas que acrediten que están trabajando en el periodo de ejecución del aula y estando la persona/s menor/es

DÍAS DE ASISTENCIA AL AULA DE CONCILIACIÓN:

MARQUE CON UNA X

DICIEMBRE 2021					
				JUEVES	VIERNES
SEMANA 4				23	24
SEMANA 5	27	28	29	30	31

ENERO 2022					
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
SEMANA 1	3	4	5		7

Servicios complementarios

SERVICIO DE AULA MATINAL (7:30h a 9:00h) SI NO
DIAS:

SERVICIO AULA MEDIODIA (14:00h a 15.30h) SI NO
DIAS:

Código Seguro De Verificación:	2ggG+19h5thFTIgjS0ljUA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Lucia Rivera Garcia	Firmado	16/11/2021 11:29:10
Observaciones		Página	3/6
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/2ggG+19h5thFTIgjS0ljUA==		



C.I.F.: P - 4104400 - I



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES

C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n

Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64

41120 – Gelves (Sevilla)

SERVICIO COMEDOR CON CANASTO* (14:00h a 15.30h) SI

NO

DIAS:

*En caso de hacer uso de este servicio, la persona tutora del/la menor se hace responsable del estado de conservación de los alimentos del canasto. El Ayuntamiento se hace responsable de los utensilios desechables para el correcto uso del servicio.

En Gelves a ____ de _____ de 2021

Firma

ANEXO I

MODELO DE INFORMACIÓN BÁSICA EN SOLICITUDES.

De conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos Personales y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, le informamos que los datos que se recogen en esta solicitud/formulario serán objeto de tratamiento por el Área de Servicios Sociales en la actividad de tratamiento “Servicios Sociales”, de la cual es responsable el Ayuntamiento de Gelves, con la finalidad y legitimación de que se detalla en el Registro de Actividades de Tratamiento.

Puede usted obtener más información sobre Protección de Datos Personales en este enlace <https://sede.ayuntamientodegelves.es>, a la política de privacidad y protección de datos personales del Ayuntamiento de Gelves.

Igualmente puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, presencialmente, ante el responsable, Ayuntamiento de Gelves, con domicilio en Calle Primer Tte. Alcalde José Garrido s/n o bien en el siguiente enlace a su sede electrónica <https://sede.ayuntamientodegelves.es>.

MODELO DE INFORMACIÓN EN SOLICITUDES CON TRATAMIENTO BASADO EN EL CONSENTIMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE MENOR DE 14 AÑOS¹.

D. _____ provisto/a de DNI nº _____ en su condición de padre/madre/representante legal de D. _____ manifiesta que ha sido informado de conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos Personales y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, que los datos que se recogen en esta solicitud serán objeto de tratamiento por el Área de Servicios Sociales en la actividad de tratamiento de “Servicios Sociales” de la cual es responsable el Ayuntamiento de Gelves con la finalidad y legitimación de que se detallan en el Registro de Actividades

¹Conforme al artículo 7 de la LOPDGDD, en caso de menores de 14 años, el tratamiento de los datos personales requerirá el consentimiento acreditado del titular/es de la patria potestad o tutela, y sólo con el alcance que estos determinen.”

C.I.F.: P – 4104400 – I

Código Seguro De Verificación:	2ggG+19h5thFTIgjS01jUA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Lucia Rivera Garcia	Firmado	16/11/2021 11:29:10
Observaciones		Página	4/6
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/2ggG+19h5thFTIgjS01jUA==		





EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES

C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n

Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64

41120 – Gelves (Sevilla)

de Tratamiento, así como, que puede obtener más información sobre Protección de Datos Personales en este enlace a la política de privacidad y protección de datos personales del Ayuntamiento de Gelves <https://sede.ayuntamientodegelves.es>.

Igualmente se le ha comunicado que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, presencialmente, ante el responsable, Ayuntamiento de Gelves, domicilio en Gelves, Calle Primer Tte. Alcalde José Garrido s/n o bien en siguiente enlace a su sede electrónica, <https://sede.ayuntamientodegelves.es>.

Con la firma de este formulario, confirma que ha leído y acepta el tratamiento de los datos personales de su representado/a para la actividad arriba especificada.

FIRMA”

No promoviéndose debate y sometida la propuesta a votación, mediante el sistema de votación ordinaria, resultó aprobada por unanimidad de las personas asistentes.

En Gelves al día de la fecha electrónica

La Secretaria

Lucia Rivera García

C.I.F.: P – 4104400 – I

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES

Código Seguro De Verificación:	2ggG+19h5thFTIgjS0ljUA==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Lucia Rivera Garcia	Firmado	16/11/2021 11:29:10	
Observaciones		Página	5/6	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAyto/code/2ggG+19h5thFTIgjS0ljUA==			



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES

C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n

Tlfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64

41120 – Gelves (Sevilla)

C.I.F.: P – 4104400 – I

Código Seguro De Verificación:	2ggG+19h5thFTIgjS01jUA==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Lucia Rivera Garcia	Firmado	16/11/2021 11:29:10	
Observaciones		Página	6/6	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/2ggG+19h5thFTIgjS01jUA==			