

SOLICITUD

Ludoteca Coeducativa de septiembre

LA TRIBU IGUALITARIA

Datos del padre/Madre o Tutor que solicita el servicio de Ludoteca:	
Nombre y Apellidos:	D.n.i:
Domicilio a efectos de notificación:	Nº Teléfono:
Persona autorizadas para recoger al menor o menores:	Email:

Primer Hijo/a	
Nombre y Apellidos:	Fecha de nacimiento:
Observaciones (enfermedad, alergias, horarios, Etc.):	

Segundo Hijo/a	
Nombre y Apellidos:	Fecha de nacimiento:
Observaciones (enfermedad, alergias, horarios, Etc.):	

Tercer Hijo/a	
Nombre y Apellidos:	Fecha de nacimiento:
Observaciones (enfermedad, alergias, horarios, Etc.):	

Marque con una "X" los días y horarios que solicita	
Ludoteca Coeducativa "La Tribu Igualitaria": Días 1, 2, 3, 4, 7, 8 y 9 de septiembre de 2026	
☐ Aula matinal (de 08:00 h. a 09:00h.)	☐ Ludoteca (de 09:00 h. a 14:00 h.)

Autorización de Imagen y Audio (marque con una "X")	
AUTORIZO al Ayuntamiento de La Algaba para que pueda fotografiar y/o grabar (voz-video) a los citado/os menor/es, comprometiéndose a utilizar exclusivamente dichas imágenes en actividades organizativas por el ayuntamiento, así como para ilustrar carteles, trípticos, revistas y demás materiales informativos de este organismo. Asimismo, el Ayuntamiento de La Alfaba se compromete a que la utilización de las citadas imágenes del menor/es no implique en ningún caso menoscabo de su honra y reputación, ni sea contraria a sus intereses.	
☐ Autorizo	☐ No Autorizo

Autorización de Salidas (marque con una "X")	
AUTORIZO a la empresa responsable de la Ludoteca Coeducativa para que el menor/es realicen salidas dentro del municipio de La Algaba	
☐ Autorizo	☐ No Autorizo

Documentación a adjuntar:

- Vida laboral de ambos miembros o en caso de trabajadores autónomos modelo 130 de IRPF. En caso de padres separados, solamente acreditará la condición de estar trabajando, el progenitor que este cuidando del menor/es en el periodo de la Ludoteca seleccionado.

*** No se podrá recoger al menor/es fuera del horario elegido, salvo por causas justificadas, para no interferir en el buen desarrollo de las actividades programadas.**

El abajo firmante solicita le sea concedido lo expuesto
FIRMA

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

☒ He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas. Información básica sobre protección de datos:

Es responsable de los datos es el Ayuntamiento de La Algaba, la finalidad de estos datos son la tramitación de procedimientos y actuaciones administrativas, en la legitimación del cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. Se cederán datos a los destinatarios, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. El usuario tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se puede consultar en la dirección <https://laalgaba.sedelectronica.es/privacy>.

☒ PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables