



APRENDEMOS JUNTOS

Horario: Acogida de 8 a 9,30 horas – Recogida de 14 a 14,30 horas

Participantes de 3 a 11 años (2021 al 2013)

FECHAS		COLECTIVO A JUSTIFICAR*									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MAYO	2										
	15 y 16										
JUNIO	10 y 11										
	24, 25, 26, 27 y 30										

Nota:

El colectivo por el que se opta se deberá justificarse con la documentación oportuna junto a la solicitud

*COLECTIVOS A JUSTIFICAR

1- Familias Monoparentales: Compuestas por una única persona progenitora.

Fertilización artificial, adopción, acogimiento, viudo/a.

No se consideran familia monoparental los separados o divorciados, ni los progenitores que aún no habiendo estado casados tengan hijos en comunes reconocidos por el otro progenitor, salvo que tengan atribuidos en exclusiva la patria potestad (no guarda y custodia).

2- Víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra la mujer/hombre.

3- Unidad familiar de un progenitor que trabaje o de dos progenitores que trabajen y por diversos motivos no pueda/n atender a los cuidados.

4- Mujer/hombre en situación de desempleo de larga duración.

5- Familias cuyos progenitores están en proceso de inserción laboral u ocupacional

6- Familias que los progenitores trabajen en el municipio.

7- Familias empadronadas en Navarre.

8- Familias que tengan matriculados a sus hijos/as en CEIP Ntra. Sra. Del Sagrario.

9- Familias que tengan residencia en Navarre, o pasen periodos con familiares de 1º grado (abuelos).

10- No empadronados.

Para incluirse en los puntos de orden de 1 al 5 deben estar empadronados en Navarre antes del 01/04/2025

TIPO DE REPRESENTANTE (indicar la relación)	APELLIDOS y NOMBRE	NIF/NIE(*) campo obligatorio
Padre/Tutor/Representante legal		
Madre/Tutora/Representante legal		
DOMICILIO: Tipo de vía	Nombre de vía	Nº Bloque Esc. Piso Pta.
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO (Padre)	TELÉFONO (Madre)	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS y NOMBRE (del participante)		
CURSO ACTUAL		FECHA NACIMIENTO
AUTORIZAR RECOGIDA DEL NIÑO/A A: (indicar la relación)	APELLIDOS y NOMBRE	NIF/NIE(*) campo obligatorio
-		
-		
SE PUEDE IR SOLO	SI NO	Observaciones MÉDICAS (ALERGIAS, MEDICACIONES, ENFERMEDADES CRÓNICAS)

En Navarre, a _____ de _____ de 2025

Fdo.: _____

AVISO LEGAL: Le informamos que en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, los datos que se recaben relativos a su persona, serán tratados como Responsable por AYUNTAMIENTO DE NAVARRE, domiciliado en Navarre, Plaza Donantes de sangre 2, que tiene como finalidad la gestión y administración de la Ludoteca y la base de legitimación es el cumplimiento de una obligación legal para algunos datos y su consentimiento para otros. Además, la firma de este documento significa la autorización y por tanto, el consentimiento expreso como base de legitimación para el tratamiento de sus datos con las siguientes finalidades (marque la casilla si está de acuerdo con el tratamiento):

☐ La toma de imágenes y, el uso por parte del Ayuntamiento de Navarre de cualquier material audiovisual relazado durante el desarrollo de las actividades de la ludoteca, para servir como material de apoyo de promoción y divulgación de este servicio, así como la inclusión de su fotografía o vídeo en la web corporativa.

Puede ejercer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación supresión y oposición así como su derecho a solicitar la limitación del tratamiento o realizar la portabilidad de sus datos en la dirección arriba indicada. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos como Autoridad de Control.

Por último, para obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento que AYUNTAMIENTO DE NAVARRE realiza de sus datos personales, puede consultar nuestra política de privacidad a través de la página web en el siguiente enlace: www.navarre.es.