SOLICITUD CAMPAMENTOS URBANOS NAVIDAD 2026
CENTRO MUNICIPAL DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD FRANCISCO SÁNCHEZ

Los datos personales de la unidad familiar facilitados por la persona firmante de la solicitud serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Los datos personales serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa y/o aquellas necesarias para la prestación de servicios específicos por parte de terceros. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@aytoalcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en www.ayto-alcorcon.es.

DATOS DEL ALUMNO/A			
NOMBRE			
APELLIDOS			
FECHA NACIMIENTO		EDAD	
DNI/NIE/PAS		NACIONALIDAD	
DOMICILIO			
CÓDIGO POSTAL		MUNICIPIO	

PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD	PORCENTAJE: %	☐ EN TRÁMITE
	☐ NO SOLICITADA	☐ NO RECONOCIDA
GRADO DE DEPENDENCIA	GRADO:	☐ EN TRÁMITE
	☐ NO SOLICITADA	☐ NO RECONOCIDA

BAREMO MOVILIDAD REDUCIDA	○ SI	○ NO
ALTERACIÓN DE CONDUCTA	○ SI	○ NO

¿ACUDE AL CPEE SEVERO OCHOA?	○ SI	○ NO

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL ALUMNO/A			
PERSONA RESPONSABLE			
PARENTESCO		DNI/NIE/PA	
FECHA NACIMIENTO		EDAD	
TELÉFONO			
CORREO ELECTRÓNICO			

FAMILIA NUMEROSA	○ SI	○ NO
FAMILIA MONOPARENTAL	○ SI	○ NO
NECESIDAD DE CONCILIACIÓN LABORAL	○ SI	○ NO
¿PERCIBE INGRESO MÍNIMO VITAL O RENTA MÍNIMA?	○ SI	○ NO
¿HAY OTROS MIEMBROS CON DISCAPACIDAD EN LA FAMILIA?	○ SI	○ NO

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA JUNTO A LA SOLICITUD	
1. DNI / NIE / PASAPORTE del padre, madre o tutor/a.	☐
2. Certificado de Escolaridad, expedido por el centro en el que esté matriculado	☐
3. Dictamen de grado de discapacidad del alumno/a.	☐
4. Dictamen de grado de dependencia del alumno/a.	☐
5. Informe médico más reciente del que disponga la familia.	☐
6. Hoja de medicación, expedida por el Centro de Salud o descargada de la APP.	☐
7. Título de familia numerosa.	☐
8. Documentación justificativa de monoparentalidad o necesidad de conciliación.	☐

9. Certificado de Empadronamiento:

☐ Se aporta junto a la solicitud.
☐ Se autoriza consulta.

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se presumirá que la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración, es autorizada por los/as interesados/as salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

LA PERSONA ABAJO FIRMANTE DECLARA QUE:

- SON CIERTOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD.
- QUEDA INFORMADA: LA SOLICITUD NO GARANTIZA PLAZA EN LOS CAMPAMENTOS URBANOS.

EN ALCORCÓN, A ____ DE NOVIEMBRE DE 2026
FIRMA:

Guardar | Imprimir | Limpiar

DESTINATARIO

CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y DISCAPACIDAD