



## REGIDORIA D' ENSENYAMENT

### SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ A LLARS D' INFANTS PÚBLIQUES (PRIMER CICLE D' EDUCACIÓ INFANTIL) PER AL CURS 202\_\_ - 202\_\_

Dades de la persona sol·licitant (pare, mare, guardador/a, tutor/a legal de l' alumne/a)

|               |
|---------------|
| NOM I COGNOMS |
| DNI/NIE       |
| NOM I COGNOMS |
| DNI/NIE       |

Dades de la persona representant\*

|                            |
|----------------------------|
| NOM I COGNOMS / RAÓ SOCIAL |
| DNI/NIE/NIF                |

*\*En cas que la persona sol·licitant actuï per mitjà de representant, s'haurà d'acompanyar documentació acreditativa de la representació que ostenta, de conformitat amb allò que disposa l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.*

Dades de contacte i notificacions

|               |        |
|---------------|--------|
| Telèfon mòbil | E-mail |
|---------------|--------|

Dades de l' alumne/a

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOM I COGNOMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                           |
| Adreça                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                           |
| Codi postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Població                                                                                                  |
| Telèfon 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Telèfon 2                                                                                                 |
| Nacionalitat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Nen <input type="checkbox"/> Nena                                                |
| Data de naixement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Curs <input type="checkbox"/> 0-1 any <input type="checkbox"/> 1-2 anys <input type="checkbox"/> 2-3 anys |
| Llengües que entén: <input type="checkbox"/> Català <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Cap de les dues                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                           |
| <i>D'acord amb els articles 21.2 de la Llei 1/1998, de 7 de gener, de política lingüística, i l'11.4 de la Llei 12/2009, de 10 de juliol, d'educació, en el curs escolar en què els alumnes iniciïn el primer ensenyament, els pares, mares o tutors/res dels alumnes, la llengua habitual dels quals sigui el castellà, poden sol·licitar en el moment de la matrícula, a la direcció del centre en el qual siguin admesos, que llurs fills/es hi rebin atenció lingüística individualitzada en aquesta llengua.</i> |                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Germans/es al mateix nivell (En el cas que dos o més germans presentin sol·licitud en el mateix centre, ensenyament i nivell, cal marcar la casella a totes les sol·licituds)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                           |
| Necessitats educatives especials (NEE) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                           |

Plaça sol·licitada

| NOM DEL CENTRE |  |
|----------------|--|
| 1              |  |
| 2              |  |
| 3              |  |

*Si s'opta per més d'un centre, indicar l'ordre de preferència de les escoles bressol municipals de Sant Andreu de la Barca:*

*EBM EL CAVALLET (C. Anoia, 27)*

*EBM CASA PEDEMONTE (Ctra. Barcelona, 59)*

*EBM EL TRENET (C. Francesc Macià, 27)*

**Dades a efectes de l'aplicació dels criteris prioritaris i complementaris**

|                                                                                                                                                                                                  |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Existència de germans/es matriculats/des a una escola bressol municipal o pare/mare o tutor/a legal treballen a algun d'aquestes centres <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                                                         |
| El domicili indicat de l'alumne/a efectes de proximitat és (marcar 1 opció):                                                                                                                     |                                                         |
| a) El domicili familiar dins l'àrea territorial de Sant Andreu de la Barca                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| b) El domicili del lloc de treball dins l'àrea territorial del municipi                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| En cas afirmatiu, indicar la DENOMINACIÓ SOCIAL _____                                                                                                                                            |                                                         |
| i l'ADREÇA del lloc de treball _____                                                                                                                                                             |                                                         |
| Beneficiari/ària de prestació econòmica de la renda garantida de ciutadania <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                              |                                                         |
| Discapacitat de grau igual o superior al 33% de l'alumne/a, pare/mare, tutor/a o germans/es <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                              |                                                         |
| Família nombrosa                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Família monoparental                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Alumnat que en el moment de formalitzar la inscripció tingui un germà nascut l'any 2021, 2022 o 2023 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                     |                                                         |
| Situació de vulnerabilitat social amb informe dels Serveis Socials de Sant Andreu de la Barca <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                            |                                                         |
| Situació d'acolliment <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                    |                                                         |
| Condicció de víctima de violència de gènere o terrorisme <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                 |                                                         |

**Documentació complementària**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> En cas de no estar empadronat al municipi, llibre de família o altre document acreditatiu de la filiació o situació d'acolliment.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de l'adreça del lloc de treball de la persona sol·licitant, representant legal de l'alumne/a, en cas que es prengui en consideració aquest criteri en comptes del domicili habitual de l'alumne/a (s'acredita amb el contracte laboral o certificat emès a aquest efecte per l'empresa; i en el cas de treballadors en règim d'autònoms, es té en compte el domicili acreditat a l'Agència Tributària i s'ha d'acreditar amb el formulari de la declaració censal d'alta, modificació i baixa en el cens d'obligats tributaris -model 036 o 037-). |
| <input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la condició de víctima de violència de gènere (s'acredita per qualsevol dels mitjans establerts a l'article 23 de la Llei orgànica 1/2004, de 28 de desembre, de mesures de protecció integral contra la violència de gènere), o de la condició de víctima de terrorisme (s'acredita amb el certificat que emet la Subdirecció General de Suport a Víctimes del Terrorisme del Ministeri de l'Interior), si escau.                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> En cas que no autoritzeu a l'Ajuntament per tal que pugui consultar les dades que consten en d'altres Administracions Públiques, necessàries per a la tramitació de la present sol·licitud, que a continuació es detallen, s'haurà d'aportar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| a) <input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de ser beneficiari de la prestació econòmica de la renda garantida de ciutadania, si escau.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| b) <input type="checkbox"/> Targeta o certificat de discapacitat de grau igual o superior al 33% de l'alumne/a, pare, mare, tutor/a o germans, expedit per l'organisme competent, si escau.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| c) <input type="checkbox"/> Carnet de família nombrosa o monoparental vigent, si s'al·lega aquesta condició.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**CONSENTIMENT CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES (Art. 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques)**

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca a efectuar consulta de les dades i els antecedents que constin en fitxers d'altres Administracions Públiques, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència.

☐ En cas que no autoritzeu, marqueu la casella

**DECLARO RESPONSABLEMENT** que totes les dades facilitades en aquesta sol·licitud i documentació adjunta són certes.

Per la qual cosa, **SOL·LICITO** la preinscripció de l'alumne/a que consta identificat anteriorment a l'escola bressol municipal indicada.

Signatura

Sant Andreu de la Barca, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES**

Us informem que, d'acord amb el que estableix l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 relatiu a la protecció de les persones físiques, i a l'article 11 de la LO 3/2018 de Protecció de Dades Personals i de Garantia de Drets Digitals, les vostres dades seran tractades per l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca, que n'és el responsable, com s'indica a continuació:

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable del tractament | Ajuntament de Sant Andreu de la Barca<br>Plaça de l'Ajuntament, 1,<br>Sant Andreu de la Barca (08740)<br>Barcelona<br>Telèfon: 936 35 64 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dades de contacte del Delegat de Protecció de Dades:<br><a href="mailto:dpd@sabarca.cat">dpd@sabarca.cat</a> ;<br>Plaça de l'Ajuntament, 1<br>Sant Andreu de la Barca (08740) Barcelona<br>Telèfon: 936 35 64 00 |
| Finalitat del tractament   | Tramitació de sol·licituds de preinscripció a escoles bressol municipals, activitat inclosa dins el tractament de gestió d'inscripcions en l'exercici de les competències i funcions pròpies de l'Ajuntament. La negativa a aportar les dades de caràcter personal necessàries implica la impossibilitat de dur a terme la finalitat de referència.                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |
| Legitimació                | Compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament (art. 6.1.c) RGPD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |
| Drets                      | Podeu exercir, en tot cas i davant d'aquesta Administració, els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, oposició, limitació, a retirar el consentiment atorgat, si escau, i a no ser objecte de decisions automatitzades. A través de sol·licitud al Delegat de Protecció de Dades o mitjançant els tràmits disponibles a la seu electrònica.<br><a href="https://www.seu-e.cat/ca/web/santandreudelabarca">https://www.seu-e.cat/ca/web/santandreudelabarca</a> |                                                                                                                                                                                                                  |
| Termini de conservació     | El temps necessari per donar compliment a les obligacions legals segons la normativa vigent en cada moment                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |