

SOLICITUD NUEVA **RENOVACIÓN****

1. Datos de la persona solicitante

| | | | | |
|--|----------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Nombre y apellidos: | | D.N.I./N.I.E.: | | |
| Edad: | Fecha de nacimiento: | | | |
| Domicilio: | | Nº: | Piso: | Letra: |
| Teléfono móvil: | Teléfono fijo: | Correo electrónico: | | |
| Grado de discapacidad: | % | <input type="checkbox"/> FÍSICA | <input type="checkbox"/> PSÍQUICA | <input type="checkbox"/> SENSORIAL |
| Grado de dependencia: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Autorizo recibir comunicaciones vía e-mail <input type="checkbox"/> Autorizo recibir comunicaciones vía SMS | | | | |

2. Datos de/de la Tutor/a (en caso de menores de edad):

| | | | | |
|---------------------|---------------------|----------------|--|--|
| Nombre y apellidos: | | D.N.I./N.I.E.: | | |
| Parentesco: | Correo electrónico: | | | |
| Teléfono móvil: | Teléfono fijo: | | | |

3. Información horarios

| SESIONES INDIVIDUALES DE 45 MINUTOS | | SESIONES GRUPALES DE 1 HORA | |
|--|---------|-----------------------------|---------|
| Lunes, martes, miércoles, jueves o viernes | 10.00 h | Menores de 18 años | |
| Lunes, martes, miércoles, jueves o viernes | 10.45 h | Sábados | 12.00 h |
| Lunes, martes, miércoles, jueves o viernes | 15.45 h | Mayores de 18 años | |
| Lunes, martes, miércoles, jueves o viernes | 16.30 h | Sábados | 13.00 h |
| Lunes, martes, miércoles, jueves o viernes | 17.15 h | | |
| Lunes, martes, miércoles, jueves o viernes | 18.00 h | | |
| Lunes, martes, miércoles, jueves o viernes | 18.45 h | | |
| Lunes, martes, miércoles, jueves o viernes | 19.30 h | | |

4. Preferencia horaria (marcar sólo una de las opciones)

MAÑANA TARDES SÁBADOS

El horario solicitado es orientativo, realizándose la adjudicación según necesidades del servicio. Se intentará asignar al menos 1 día a la semana a cada solicitante. En caso de quedar plazas vacantes se adjudicarán hasta un máximo de 2 días a la semana.

5. Patología. Indique a continuación la necesidad de tratamiento de natación terapéutica.

| |
|--|
| |
|--|

6. Documentación que deberá adjuntar a la solicitud

(**en el caso de RENOVACIÓN de la solicitud, los/as solicitantes que hayan participado en el curso anterior sólo acreditarán la documentación que justifique cambios en su situación de discapacidad o dependencia)

| DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LAS SOLICITUDES NUEVAS | SE APORTA | AUTORIZA CONSULTA * |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Fotocopia del DNI/NIE del/de la solicitante en vigor | <input type="checkbox"/> | |
| Fotocopia del DNI/NIE del/de la representante en vigor, en su caso | <input type="checkbox"/> | |
| Volante de empadronamiento familiar | | <input type="checkbox"/> |
| Certificado grado de discapacidad: Documento emitido por el órgano competente | <input type="checkbox"/> | |
| Certificado de reconocimiento de la situación de Dependencia | | <input type="checkbox"/> |
| Informe del médico que recomiende el uso de natación terapéutica | <input type="checkbox"/> | |
| Informe CRECOVI | | |

(*) Autorizo al Ayuntamiento de Pinto a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

El/la abajo firmante queda informado/a que en el caso de ser beneficiario/a del programa de natación terapéutica, estará obligado/a a justificar las faltas de asistencia; **permitiéndose un máximo de 3 faltas de asistencia sin justificar en el trimestre**; las cuales serán puestas en conocimiento de la Concejalía de Servicios Sociales, dando lugar a la baja en el servicio.

Igualmente, se le informa que, desde la Concejalía de Servicios Sociales, se procederá a la cesión de los datos que sean necesarios para la prestación del servicio de Natación Terapéutica a la Empresa Municipal Auxiliar de Servicios de Pinto S.A.U "Aserpinto", responsable de la prestación del servicio anteriormente citado.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma de la persona solicitante:

Forma de presentación personas físicas

- Oficina de Registro del Ayuntamiento de Pinto, Plaza de la Constitución, nº 1.
- Por correo administrativo, mediante carta certificada dirigida al Ayuntamiento de Pinto.
- De forma telemática: <https://sedeelectronica.ayto-pinto.es>.
- En los registros de cualquier órgano administrativo, según el art. 16.4 de la Ley 39/2015.

Forma de presentación personas jurídicas

- De forma telemática: <https://sedeelectronica.ayto-pinto.es>

PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Pinto. | **Finalidad:** Tramitar y gestionar la solicitud de natación terapéutica. | **Legitimación:** La licitud del tratamiento se basa en el artículo 6.1.c) del RGPD: obligación legal. | **Destinatarios:** Están previstas las comunicaciones de datos, que fueren necesarias para la correcta gestión de la solicitud y por obligación legal. | **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos contemplados en la vigente normativa de protección de datos, cuando procedan, ante el Ayuntamiento de Pinto - Plaza de la Constitución, 1 - 28320 – PINTO (Madrid), indicando en el asunto Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento: sedeelectronica.ayto-pinto.es. | **Información adicional:** Consultar el Anexo I – Información adicional de protección de datos.

ANEXO I - INFORMACIÓN ADICIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento

Identidad: Ayuntamiento de Pinto

Dirección postal: Plaza de la Constitución, 1 – 28320, Pinto (Madrid)

Teléfono: 91 248 37 00

Delegado de Protección de Datos (DPD): delegadodp@ayto-pinto.es

Finalidad del tratamiento

Finalidad: Los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, serán tratados con la finalidad de gestionar su solicitud, suministrar información, gestionar y/o tramitar los distintos recursos sociales de la Concejalía de Igualdad y Derechos Sociales.

Plazos de conservación: Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que fueron recabados y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de la misma y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la Ley 4/1993, de 21 de abril, de Archivos y Patrimonio Documental de la Comunidad de Madrid, y en el Reglamento del Archivo Municipal de Pinto (BOCM de 5 de diciembre de 2001)

Legitimación

Base jurídica: La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados, se basa en el artículo 6.1e: Ejercicio de poderes públicos conferidos al Ayuntamiento de Pinto, de conformidad con lo establecido en la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local, así como en el artículo 6.1 c: Cumplimiento de una obligación legal, establecida en la Ley 11/2003, de 27 de marzo, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid.

Obligación o no de facilitar datos y consecuencias de no hacerlo: Los datos solicitados son necesarios para llevar a cabo el tratamiento descrito en el apartado "finalidad del tratamiento". Sin la provisión de sus datos, no será posible gestionar su solicitud/procedimiento.

Destinatarios

Los datos serán cedidos, en su caso para la correcta coordinación y desarrollo de su solicitud, siempre y cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de Protección de Datos y por obligación legal. No están previstas transferencias a terceros países u organizaciones internacionales, salvo obligación legal.

Derechos

Las personas afectadas tienen derecho a:

- Obtener confirmación sobre si el Ayuntamiento está tratando sus datos personales.
- Acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso solicitar la supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para la finalidad para la que fueron recabados.
- Solicitar en determinadas circunstancias:
 - *La limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo serán conservados por el Ayuntamiento para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.
 - *La oposición al tratamiento de sus datos, en cuyo caso, el Ayuntamiento dejará de tratarlos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones, incluyéndose, también, el tratamiento de sus decisiones individuales automatizadas.
 - *La portabilidad de los datos para que sean facilitados a la persona afectada o transmitidos a otro responsable, en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

Los derechos podrán ejercitarse, cuando procedan, ante el Ayuntamiento de Pinto - Plaza de la Constitución, 1 - 28320 Pinto (Madrid) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica: sedeelectronica@ayto-pinto.es.

Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos – Dirección: C/Jorge Juan, 6 - 28001 MADRID (Madrid) – Sede electrónica: sedeagpd.gob.es, con carácter previo a la presentación de una reclamación, ante la Agencia Española de Protección de Datos, podrá dirigirse al Delegado de Protección de Datos, a través de la dirección de correo electrónico: delegadodp@ayto-pinto.es.