



Ayuntamiento de Villamiel de Toledo

SOLICITUD PROGRAMA NUNCA SOLO/A			
DATOS PERSONALES			
DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/PASAPORTE
DOMICILIO		LOCALIDAD	
CP	PROVINCIA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	ACTUA COMO <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TUTOR		
DATOS PERSONALES			
DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/PASAPORTE
DOMICILIO		LOCALIDAD	
CP	PROVINCIA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	ACTUA COMO <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TUTOR		
DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE DE LA AYUDA			
DATOS ALUMNO 1			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/PASAPORTE
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	EDAD	EMPADRONADO: SI/NO
DATOS ALUMNO 2			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/PASAPORTE
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	EDAD	EMPADRONADO: SI/NO
DATOS ALUMNO 3			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/PASAPORTE
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	EDAD	EMPADRONADO: SI/NO
FIRMA DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE		FIRMA DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE	

En Villamiel de Toledo a.....de.....de 2025

DOCUMENTACION A APORTAR:

- Contrato de trabajo o certificado de empresa de ambos progenitores, o de su tutor legal en caso de ser solamente uno, en el que se especifique que no pueden hacerse cargo de sus hijos fuera de la jornada lectiva por motivos laborables.



Ayuntamiento de Villamiel de Toledo

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO con CIF P4519000F y mail info@villamieldetoledo.com para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas frojas@laboralgroup.com

Si doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento