

## FICHA DE INSCRIPCIÓN AULAS CONCILIA

### *CURSO ESCOLAR 2025/2026*

El Ayuntamiento de Mazarrón, a través de la Concejalía de Igualdad del mismo, ofrece el servicio gratuito 'Aulas Concilia', dirigido menores de 6 a 12 años escolarizados en los centros educativos de infantil y primaria del municipio, con la finalidad de ofrecer un espacio de apoyo en el entorno escolar y al mismo tiempo en la conciliación de la vida personal, familiar y laboral.

El inicio de la actividad, así como el horario y el alumnado participante será seleccionado y comunicado por el propio equipo docente de cada centro educativo. El desarrollo del servicio está enmarcado para el primer trimestre del curso escolar, con una valoración abierta para la gestión de su continuidad después de diciembre.

De este modo, se realizará de lunes a viernes durante dos horas en horario vespertino (por la tarde). Con un total de 200 plazas, repartidas en 20 alumnos/as por centro y que serán derivados previamente a la actividad por el equipo docente en coordinación con la Concejalía de Igualdad y la empresa adjudicataria, en este caso SALZILLO Servicios, que cuenta con profesionales especializados en educación infantil y primaria, quienes llevarán a cabo la coordinación dentro del aula.

Las inscripciones se podrán recoger y entregar cumplimentadas correctamente en el propio centro educativo **(NO se admite ninguna inscripción que no adjunte la documentación solicitada en el presente documento)**. Para más información o cualquier consulta relacionada con el servicio, la Concejalía de Igualdad del Ayuntamiento de Mazarrón facilita su número de contacto 682 043 318, así como su correo electrónico [igualdad@mazarron.es](mailto:igualdad@mazarron.es)

La presente actividad se encuentra subvencionada por el Ministerio de Igualdad, Secretaria de Estado de Igualdad y contra la Violencia de Género, en el Plan Corresponsables y en colaboración con el Gobierno de la CARM.

Marca con una X el CENTRO EDUCATIVO en el que se encuentra ESCOLARIZADO el/la participante de la actividad:

<b>CEIP LA ACEÑA (MAZARRÓN)</b>	
<b>CEIP GINÉS GARCÍA (MAZARRÓN)</b>	
<b>CEIP FRANCISCO CAPARRÓS (MAZARRÓN)</b>	
<b>CEIP INFANTA LEONOR (MAZARRÓN)</b>	
<b>CEIP LA CAÑADICA (MAZARRÓN)</b>	
<b>CEIP MIGUEL DELIBES (PUERTO DE MAZARRÓN)</b>	
<b>CEIP BAHÍA (PUERTO DE MAZARRÓN)</b>	
<b>CEIP MANUELA ROMERO (PUERTO DE MAZARRÓN)</b>	
<b>CEIP SAN ANTONIO (CAÑADA DE GALLEGO)</b>	
<b>UNITARIA DE LEIVA (LEIVA)</b>	

#### DATOS NIÑO/A PARTICIPANTE

Nombre		Apellidos	
Fecha de nacimiento		Edad	DNI/Pasaporte/NIE
Lugar de Nacimiento:		Provincia	País
Dirección			C.P.
Municipio		Provincia	

### PADRE/MADRE/TUTOR/A 1

Nombre		Apellidos			
Fecha de nacimiento		DNI / Pasaporte / NIE			
Lugar de Nacimiento:		Provincia:		País	
Teléfonos:					

### PADRE/MADRE/TUTOR/A 2

Nombre		Apellidos			
Fecha de nacimiento		DNI / Pasaporte / NIE			
Lugar de Nacimiento:		Provincia:		País	
Teléfonos:					

### AUTORIZACIÓN MÉDICA

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias en caso de extrema urgencia, bajo la pertinente dirección facultativa. **INDICAR OBSERVACIONES MÉDICAS** (alergias, medicamentos, etc.)

**Marque con una X a la conformidad de la cesión de imágenes:**

Manifiesto que dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen; por parte del Ayuntamiento de Mazarrón y la empresa que ejecuta la actividad se solicita la autorización para que, de forma voluntaria y carácter gratuito, las fotografías o vídeos que se realicen del menor durante el ejercicio de la actividad, puedan ser utilizadas por esta entidad sin límite temporal ni geográfico alguno, en cuantas acciones y actividades realice para el cumplimiento de sus fines y objetivos institucionales. En consecuencia, el Ayuntamiento de Mazarrón y la empresa que ejecuta la actividad, queda autorizado a utilizar las imágenes del menor, captadas en el ejercicio de la actividad descrita, para su impresión, reproducción, difusión, distribución, exposición, publicación, etc. en cualquier medio o soporte (carteles, web, folletos etc), en el marco del desarrollo y para la difusión de las actividades de las entidades, comprometiéndose, asimismo, a no hacer uso de la imagen del menor para otros fines distintos o fuera de las actividades propias del Aula Concilia.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZA

**Marque con una X la conformidad para incluir teléfono en grupo de WhatsApp para información general de la actividad:**

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

Especificar número de teléfono: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: SERÁN ADMITIDAS AQUELLAS INSCRIPCIONES QUE ACREDITEN LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN ESTA FICHA DE INSCRIPCIÓN, SIENDO OBLIGATORIO REGISTRAR JUNTO A ESTA LO REQUERIDO EN EL APARTADO 'DOCUMENTACIÓN ADJUNTA' AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO. TODOS LOS APARTADOS DE LA INSCRIPCIÓN DEBEN ESTAR CUMPLIMENTADOS CORRECTAMENTE.**

**Nota:** La inscripción deberá estar totalmente cumplimentada y firmada por ambos progenitores/tutores o bien el/la firmante se compromete a informar al otro progenitor.

**Plazas limitadas/Política de plazas:** Tendrán **prioridad** las familias de mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia hacía la mujer, familias monoparentales, mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra la mujer, personas con discapacidad, personas en riesgo de exclusión social y unidad familiar en las que existan otras responsabilidades relacionadas con el cuidado.

**Documentación adjunta:** DNI padre, madre y/o tutor/a, DNI del/la participante, libro de familia y documento acreditativo de la situación que le permita tener prioridad (título de familia numerosa, tarjeta desempleo, sentencia de mujer víctima de violencia, etc).

**Fecha límite de entrega de documentación:** hasta completar plazas (máximo 20 plazas por centro educativo. Participantes seleccionados por centro educativo).

**Tutor 1**

**Tutor 2**

Lugar y fecha:

Lugar y fecha:

Firma:

Firma: