



1. DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

1.1. Dades del alumne/a / Datos del alumno/a

Nom i cognoms / Nombre y apellidos	Centre on està escolaritzat / Centro donde está escolarizado
Data naixement / Fecha nacimiento	Nivell educatiu que cursa / Nivel educativo que cursa

1.2. Dades del pare, mare o tutor/a / Datos del padre, madre o tutor/a

Nom i cognoms / Nombre y apellidos	NIF/CIF	Relació / Relación
------------------------------------	---------	--------------------

1.3. Dades a efectes de notificació / Datos a efectos de notificación

Adreça / Dirección	Localitat i província / Localidad y provincia	CP
Telèfon / Teléfono	FAX	Adreça electrònica / Dirección electrónica(*)
Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions: Indique en que lengua desea recibir las notificaciones:		Si qui sol·licita és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics:(**) Si quien solicita es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:
<input type="checkbox"/> València Valenciano	<input type="checkbox"/> Castellà Castellano	<input type="checkbox"/> SI

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de l'Ajuntament d'Onda (<http://www.onda.es/web/sede-electronica>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica del Ayuntamiento de Onda (<http://www.onda.es/web/sede-electronica>).

(**) D'acord amb el que disposa l'article 14.1 de la Llei 39/2015, de 30 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, les persones físiques podran elegir en tot moment si es comuniquen amb les Administracions Públiques per a l'exercici dels seus drets i obligacions a través de mitjans electrònics o no, llevat que estiguen obligades a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les Administracions Públiques. El mitjà elegit per la persona per a comunicar-se amb les Administracions Públiques podrà ser modificat per aquella en qualsevol moment.

(**) De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 14.1 de la Ley 39/2015, de 30 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, las personas físicas podrán elegir en todo momento si se comunican con las Administraciones Públicas para el ejercicio de sus derechos y obligaciones a través de medios electrónicos o no, salvo que estén obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas. El medio elegido por la persona para comunicarse con las Administraciones Públicas podrá ser modificado por aquella en cualquier momento.

2. EXPOSE / EXPONGO:

a) Que tenint necessitat d'utilitzar el servei d'Escola oberta en la modalitat / Teniendo necesidad de utilizar el servicio de Escola Oberta en la modalidad:

- servei matinal de manera permanent / servicio matinal de manera permanente
 servei vesprada de manera permanent / servicio tarde de manera permanente
 servei matinal de manera esporàdica / servicio matinal de manera esporádica
 servei vesprada de manera esporàdica / servicio tarde de manera esporádica
Al centre escolar / En el centro escolar

CEIP Baltasar Rull CEIP Pius XII CEIP Mestre Caballero CEIP Miralcamp

b) Que per motius justificats necessite canviar de modalitat de servei d'Escola Oberta/ Por motivos justificados necesito cambiar de modalidad de servicio de Escola Oberta.

Documents que adjunte/ Documentos que adjunto

En el cas b) cal presentar la documentació que justifique el motiu del canvi de modalitat/ En el caso b) se ha de presentar la documentación que justifique el motivo del cambio de modalidad.



3. SOL·LICITE / SOLICITO:

Utilitzar el servei d'Escola oberta en la modalitat i centre escolar elegit / *Utilizar el servicio de Escuela oberta en la modalidad y centro escolar elegido.*

Canvi de modalitat del servei d'Escola Oberta/ *Cambio de modalidad del servicio de Escuela Oberta*
Cal especificar la modalitat que es sol·licita/ Ha de especificar la modalidad que se solicita.

4. AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN:

Autoritze a l'Ajuntament d'Onda a comprovar les dades d'escolarització i d'empadronament del meu fill/a o menor al meu càrrec. / *Autorizo al Ayuntamiento a comprobar los datos de escolarización y empadronamiento de mi hijo/a o menor a mi cargo.*

Signatura / Firma

Onda, de/d' de 2018

AJUNTAMENT D'ONDA / AYUNTAMIENTO DE ONDA

L'Ajuntament d'Onda guardarà secret de les dades de caràcter personal que ens heu facilitat i us garanteix l'adopció de les mesures de seguretat necessàries per a la vostra confidencialitat. Així mateix, us informem que teniu reconeguda la possibilitat d'exercir gratuïtament els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició sobre les vostres dades en els termes establerts en la llei orgànica 15/1999, BOE 14/12/1999.

El Ayuntamiento de Onda guardará secreto respecto de los datos de carácter personal que nos habéis facilitado y os garantiza la adopción de las medidas de seguridad necesarias para velar por vuestra confidencialidad. Asimismo os informamos que podéis ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre vuestros datos en los términos previstos en la Ley orgánica 15/1999, BOE 14/12/1999.