

### INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES - PLAN CORRESPONSABLES

DATOS PADRE/MADRE O TUTOR/A	
Nombre y apellidos:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
DATOS DE LA/EL MENOR	
Nombre y Apellidos:	
Edad:	
LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA ENCONTRARSE EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES (señalar lo que corresponda)	
<input type="checkbox"/>	Ser víctima de violencia de género.
<input type="checkbox"/>	Familia monomarental o monoparental.
<input type="checkbox"/>	Mujer en situación de desempleo.
<input type="checkbox"/>	Mujer mayor de 45 años
<input type="checkbox"/>	Tener otras cargas relacionadas con los cuidados.
<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores.

**FECHAS y LUGAR DONDE PARTICIPA (marca lo que corresponda, RODEA CON UN CÍRCULO)**

TINEO    X		NAVELGAS    X	
FECHAS A CELEBRAR		Rodea con círculo los días que quieras participar	
X	26 de diciembre.	X	2 de enero
X	27 de diciembre.	X	3 de enero
X	28 de diciembre	X	4 de enero
X	29 de diciembre	X	5 de enero
X	30 de diciembre	X	

**Permito la difusión de fotografías de mi hijo/a en las distintas páginas de las redes sociales del Ayuntamiento de Tineo (facebook, instagram...). Rodea con un círculo**

**Sí**

**No**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Firma de la persona solicitante o representante legal

**ENVIAR LA SOLICITUD A:**

**AGENCIA DE DESARROLLO LOCAL**

TF. 985 80 19 76/ Ext 13 Mail: [yolandabr@tineo.es](mailto:yolandabr@tineo.es)

*Las inscripciones también se pueden realizar por teléfono. Los talleres se llevarán a cabo siempre que haya un mínimo de 5 participantes. **PLAZAS LIMITADAS***