**SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN DEL CONVENIO PARA LA GRATUIDAD DEL SERVICIO EDUCATIVO DE TERCERO DE EDUCACIÓN INFANTIL (AYUNTAMIENTOS Y ENTIDADES DEPENDIENTES)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código SIA** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Destino** | Instituto para la Educación de la Primera Infancia |
| **Código DIR3** | A04027071 |

|  |
| --- |
| **Titular (Ayuntamiento)** |
| **Persona jurídica** |
| NIF |  | Denominación social |  |
| Dirección postal |  |
| Código postal |  | Localidad |  |
| Municipio |  |
| Persona de contacto.  |  |
| Dirección electrónica de contacto |  |
| Teléfono 1 |  | Teléfono 2 |  |

|  |
| --- |
| **Representante del Ayuntamiento** |
| DNI/NIE |  | Nombre |  |
| Apellido 1 |  | Apellido 2 |  |
| Cargo |  |
| Dirección postal1 |  |
| Código postal |  | Localidad |  |
| Municipio |  | Provincia |  |
| Dirección electrónica  |  |
| Teléfono 1 |  | Teléfono 2 |  |

1En ningún caso se puede consignar como dirección un apartado de correos.

|  |
| --- |
| **Entidad dependiente** [*Rellénese este cuadro y el siguiente, en su caso.*] |
| **Persona jurídica** |
| NIF |  | Denominación social |  |
| Dirección postal |  |
| Código postal |  | Localidad |  |
| Municipio |  |
| Persona de contacto.  |  |
| Dirección electrónica de contacto |  |
| Teléfono 1 |  | Teléfono 2 |  |

|  |
| --- |
| **Representante de la entidad** |
| DNI/NIE |  | Nombre |  |
| Apellido 1 |  | Apellido 2 |  |
| Cargo |  |
| Dirección postal1 |  |
| Código postal |  | Localidad |  |
| Municipio |  | Provincia |  |
| Dirección electrónica  |  |
| Teléfono 1 |  | Teléfono 2 |  |

|  |
| --- |
| **Datos bancarios para efectuar el ingreso** |
| Titular de la cuenta |  | Nombre |  |
| Número de cuenta |  | Apellido 2 |  |

|  |
| --- |
| **EXPONGO:** |
| 1. Que en fecha 22 de septiembre de 2022 se publicó la Resolución del consejero de Educación y Formación Profesional de 20 de septiembre de 2022 por la que se aprueba el modelo de convenio específico de colaboración entre el Gobierno de las Illes Balears y los ayuntamientos, y, en su caso, sus órganos dependientes, como titulares de centros de la red pública de escuelas infantiles de las Illes Balears para establecer la gratuidad del servicio educativo de tercero de educación infantil.
2. Que cada centro de esta solicitud ha sido autorizado por la Consejería de Educación y Formación Profesional y que el Ayuntamiento de ................................... subscribió el convenio para formar parte de la red de escuelas infantiles públicas de las Illes Balears en fecha .......................................
 |

**Centro 1** [*Debe rellenarse uno por cada centro.*]

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación |  |
| Código |  |
| Dirección electrónica |  |
| Dirección postal |  |
| Código postal |  | Localidad |  | Municipio |  |
| Teléfono 1 |  | Teléfono 2 |  |
| **Configuración autorizada del centro según el BOIB** |
| BOIB de autorización [*número y fecha*] |  |
| Unidades autorizadas | 1.º de infantil |  |
| 2.º de infantil |  |
| 3.º de infantil |  |
| Aulas mixtas |  |
| **Unidades en funcionamiento** |
|  | *Número de unidades* | *Fecha de puesta en funcionamiento a partir del 1 de septiembre de 2022* |
| 1.º de infantil |  |  |
| 2.º de infantil |  |  |
| 3.º de infantil |  |  |
| Agrupamiento de dos niveles educativos |  |  |
| Aulas mixtas |  |  |
| **Alumnos matriculados de 3.º de infantil** |
| Unidades completas de 3.º de infantil |  A |  B |  C |  D |  E |
| Número de alumnos matriculados en cada unidad |  |  |  |  |  |
| **Aula mixta con alumnado de 3.º de infantil** [*sólo en el caso de centros singulares*] |
| Número de alumnos de 3.º de infantil |  |
| **Agrupamiento de dos niveles educativos** |
| Número de alumnos de 3.º de infantil |  |

**Centro 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación |  |
| Código |  |
| Dirección electrónica |  |
| Dirección postal |  |
| Código postal |  | Localidad |  | Municipio |  |
| Teléfono 1 |  | Teléfono 2 |  |
| **Configuración autorizada del centro según el BOIB** |
| BOIB de autorización [*número y fecha*] |  |
| Unidades autorizadas | 1.º de infantil |  |
| 2.º de infantil |  |
| 3.º de infantil |  |
| Aulas mixtas |  |
| **Unidades en funcionamiento** |
|  | *Número de unidades* | *Fecha de puesta en funcionamiento a partir del 1 de septiembre de 2022* |
| 1.º de infantil |  |  |
| 2.º de infantil |  |  |
| 3.º de infantil |  |  |
| Agrupamiento de dos niveles educativos |  |  |
| Aulas mixtas |  |  |
| **Alumnos matriculados de 3.º de infantil** |
| Unidades completas de 3.º de infantil |  A  |  B |  C |  D |  E |
| Número de alumnos matriculados en cada unidad |  |  |  |  |  |
| **Aula mixta con alumnado de 3.º de infantil** [*sólo en el caso de centros singulares*] |
| Número de alumnos de 3.º de infantil |  |
| **Agrupamiento de dos niveles educativos** |
| Número de alumnos de 3.º de infantil |  |

**Centro 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación |  |
| Código |  |
| Dirección electrónica |  |
| Dirección postal |  |
| Código postal |  | Localidad |  | Municipio |  |
| Teléfono 1 |  | Teléfono 2 |  |
| **Configuración autorizada del centro según el BOIB** |
| BOIB de autorización [*número y fecha*] |  |
| Unidades autorizadas | 1.º de infantil |  |
| 2.º de infantil |  |
| 3.º de infantil |  |
| Aulas mixtas |  |
| **Unidades en funcionamiento** |
|  | *Número de unidades* | *Fecha de puesta en funcionamiento a partir del 1 de septiembre de 2022* |
| 1.º de infantil |  |  |
| 2.º de infantil |  |  |
| 3.º de infantil |  |  |
| Agrupamiento de dos niveles educativos |  |  |
| Aulas mixtas |  |  |
| **Alumnos matriculados de 3.º de infantil** |
| Unidades completas de 3.º de infantil |  A  |  B |  C |  D |  E |
| Número de alumnos matriculados en cada unidad |  |  |  |  |  |
| **Aula mixta con alumnado de 3.º de infantil** [*sólo en el caso de centros singulares*] |
| Número de alumnos de 3.º de infantil |  |
| **Agrupamiento de dos niveles educativos** |
| Número de alumnos de 3.º de infantil |  |

|  |
| --- |
| **SOLICITO:** |
| La suscripción del Convenio específico de colaboración entre el Gobierno de las Illes Balears y el Ayuntamiento de .................................. y, en su caso, la entidad dependiente ...................................., para establecer la gratuidad del servicio educativo de tercero de educación infantil. |

|  |
| --- |
| **Documentación** |
| **Documentación que se adjunta** [*Márquela con una X.*] |
|  | Copia electrónica auténtica del documento acreditativo del nombramiento del representante legal del Ayuntamiento |
|  | DNI del representante legal del Ayuntamiento |
|  | Documento acreditativo de la cesión de las competencias en la gestión educativa de los servicios municipales para la primera infancia en la entidad pública dependiente |
|  | Copia del NIF de la entidad pública dependiente  |
|  | Copia electrónica auténtica del documento acreditativo del nombramiento del representante legal de la entidad pública dependiente |
|  | DNI del representante legal de la entidad pública dependiente |
|  | Declaración de veracidad de los datos bancarios |

|  |
| --- |
| **Información sobre protección de datos personales** |
| En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.**Finalidad del tratamiento y base jurídica.** Los datos personales de esta solicitud serán tratados por la Consejería de Educación y Formación Profesional del Gobierno de las Illes Balears, de acuerdo con los artículos 6.1.*b)* y *c)* del Reglamento General de Protección de Datos.**Responsable del tratamiento.** El responsable del tratamiento de los datos es la Dirección General de Primera Infancia, Innovación y Comunidad Educativa.**Destinatarios de los datos.** Los destinatarios de los datos son la Consejería de Educación y Formación Profesional, la Intervención General de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, el Tribunal de Cuentas y la Sindicatura de Cuentas, a efectos de cumplir las obligaciones financieras, tributarias y de la Seguridad Social.**Plazo de conservación de los datos**. Los datos han de conservarse durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad por la que se recogen y para determinar las posibles responsabilidades que se puedan derivar de esta finalidad y del tratamiento de datos. Es de aplicación lo que dispone la normativa de archivos y documentación. Los datos económicos se conservarán de acuerdo con lo que prevé la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria.**Ejercicio de derechos y reclamaciones**. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirada del consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento General de Protección de Datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (*seuelectronica.caib.es*).Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.**Delegación de Protección de Datos**. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (ps. de Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: *protecciodades@dpd.caib.es*). |

.................................., ........ de .......................... de 20.....

Por el Ayuntamiento Por la entidad dependiente (si procede)

[*firma*] [*firma*]