



FICHA DE INSCRIPCIÓN LUDOTECA DE VERANO`26 - "LUDOVERSO". AYUNTAMIENTO DE ALBELDA DE IREGUA

Fecha: _____

Nombre del niño/a _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad: _____ Curso _____ Colegio _____

Nombre del padre/madre/ tutor/a _____ D.N.I. _____

Dirección _____

Tfnos. Contacto (1) _____ (2) _____

E-mail _____

PROGRAMA EN EL QUE PARTICIPA:

Ludoteca de verano LUDOVERSO 2026 . Plan
Corresponsables Ayuntamiento de Albelda

FECHAS: PON X EN EL MES O MESES QUE VAS A UTILIZAR LA LUDOTECA:

✧ **MES DE JULIO**

✧ **MES DE AGOSTO**

✧ **Anota aquí qué franja horaria utilizarás en la ludoteca. Desde las hasta las**

PERSONAS SOLICITANTES DE LOS SERVICIOS (prioridad de acceso)

1. NIVEL DE RENTA. Unidades familiares con rentas inferiores a 12000€ - Unidades familiares con rentas igual o superior a 12000€ e inferior a 16001€. Unidades familiares con rentas entre 16001€ y 20000€.

Una vez comprobado el criterio preferente de renta,deberán dirigirse con carácter prioritario a la atención de los siguientes colectivos o familias:

2,COLECTIVOS PRIORITARIOS. *Familias monoparentales y monomarentales, mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra las mujeres.*

Unidades familiares en las que existan otras responsabilidades relacionadas con los cuidados: familias con algunos de sus miembros con discapacidad reconocida administrativamente, familias en situación o riesgo de exclusión social (se incluirá, entre otras, personas solicitantes de asilo internacional o con estatuto de refugiado/a) y familias con responsabilidades de cuidado de personas mayores o dependientes reconocidos administrativamente y que convivan en el mismo domicilio.



¿Se encuentra el menor en alguna de las situaciones descritas?

No.

Sí (marcar a continuación lo que corresponda)

- Familia monomarental o monoparental
- Víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra la mujer.

Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados:

- ✧ Familias con algún miembro con discapacidad reconocida administrativamente.
- ✧ Familias en riesgo de exclusión social (Se incluyen personas solicitantes de asilo internacional o con estatuto de refugiado / a).
- ✧ Familias con responsabilidades de cuidado de personas mayores o dependientes reconocidos administrativamente y que convivan en el mismo domicilio.

OTROS DATOS DE INTERÉS:

Enfermedades _____

Medicación (en caso necesario) _____

Alergias _____

¿Tiene puestas todas las vacunas? _____

¿Tiene puesta la antitetánica? _____

Intolerancias alimenticias _____

¿Sabe nadar bien? Escribe un Si o NO. _____ (Habrá piscina todos los días).

Otros aspectos importantes a tener en cuenta

En caso de **SEPARACIÓN O DIVORCIO** ¿Quién ostenta la custodia durante las fechas de la actividad?

AUTORIZACIÓN (OPCIONAL):

Yo _____ con D.N.I. _____ como

padre/madre/tutor/a de _____ autorizo al niño/a a:

Volver a casa sin ir acompañado

Autorizo para su recogida a:

_____ D.N.I. _____

_____ D.N.I. _____

Firmado:

Padre/Madre/Tutor/a

_____, _____ de _____ de 2026



CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN

1. Se concede a la organización el permiso para la utilización de todo el material fotográfico y audiovisual en los que aparezcan los y las participantes de la ludoteca.
2. Se autoriza al personal responsable de la organización, para que, en caso de accidente o enfermedad, actúen con el niño o la niña como mejor proceda.
3. La organización se reserva el derecho de expulsión en los casos de falta grave o incumplimiento de las normas de la ludoteca por parte del o la participante. Correrá por cuenta de los padres, madres o tutores del niño o la niña, los gastos provocados por las posibles indemnizaciones causadas por daños y perjuicios causados a terceros.
4. La organización se reserva el derecho de realizar las variaciones que considere oportunas para un mejor desarrollo de las actividades.
5. La organización no se hace responsable de la pérdida o robo de objetos personales.
7. La entidad organizadora y la entidad de gestión se comprometen a desempeñar sus cometidos conforme a la más estricta ética profesional. Y tomará las precauciones necesarias para el correcto funcionamiento de la ludoteca.
8. Se autoriza a la entidad organizadora y a la entidad de gestión para que los datos sean tratados y conservados con el fin de que pueda recibir información y publicidad sobre productos. Estos envíos podrán realizarse tanto por canales ordinarios como electrónicos. Los datos no se cederán a terceros salvo en los supuestos de obligación legal. Tal y como lo establece la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, Vd./s puede/n en cualquier momento ejercer los derechos que la normativa de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad, limitación del tratamiento y a no ser objeto de decisiones individualizadas automatizadas, presentando solicitud en la dirección de correo electrónico: imagine@imaginatesc.es por correo postal o personalmente en la dirección C/Cantabria 15 bajo de Logroño.
9. La inscripción implica la aceptación de todas las condiciones expuestas anteriormente.
10. Organiza: **AYUNTAMIENTO DE ALBELDA DE IREGUA**
Gestiona: **IMAGINATE**



AUTORIZACIÓN PADRE / MADRE/ TUTOR, A

Don/Doña

AUTORIZO a

Participar en las actividades organizadas por AYUNTAMIENTO DE ALBELDA en el marco del **Proyecto Plan Corresponsables LUDOTECA DE VERANO de la anualidad 2026**, gestionadas por IMAGÍNATE. Asimismo, acepto las condiciones generales de inscripción y participación definidas por la citada corporación local.

Firmado:

_____ a _____ de _____ de 2026

MUY IMPORTANTE

- ***Para realizar la baremación en caso de más demanda de plazas que las ofertadas:***
- **Es obligatorio presentar junto a la solicitud de inscripción UN CERTIFICADO DEL IRPF DEL AÑO 2025 POR FAMILIA.**
- ***El Ayuntamiento de Albelda de Iregua podrá hacer LA CONSULTA DE LOS DATOS FISCALES DE CADA FAMILIA y realizar una tabla de menor a mayor para valorar que entran en el servicio de ludoteca en orden.***

DECLARACIÓN / AUTORIZACIÓN (OBLIGATORIA):

Yo _____ con D.N.I _____ como

padre/madre/tutor/a de _____ **DECLARO** que he sido informado por el Ayuntamiento de Albelda de Iregua de hacer la consulta de mis datos fiscales en caso de necesidad si se superara las plazas demandadas a las ofertadas y de la **presentación obligatoria de un CERTIFICADO DEL IRPF AÑO 2025.**

Firmado, Padre/madre/tutor. Albelda de Iregua a de..... de 2026



- ❖ ***Las actividades de esta ludoteca "Ludoverso" son financiadas con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, en el marco del Plan Corresponsables 2026 y en colaboración con el Gobierno de La Rioja.***

