



ANNEX 16

Sol·licitud d'admissió a centres sostinguts amb fons públics i als centres privats autoritzats que han signat conveni amb la Conselleria d'Educació i Universitats per a l'accés als ensenyaments de primer cycle d'educació infantil en període ordinari

Centre que se sol·licita en primer lloc

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------|---|--|------|-------------------|
| 07 | Nom del centre/Localitat | | | | | |
| Dades de l'alumne/a | | | | Curs 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> | | |
| Alumne/a nat <input type="checkbox"/> | | | Alumne/a no nat <input type="checkbox"/> | | | |
| Primer llinatge | | Segon llinatge | | Nom | | NIF/NIE/Passaport |
| Sexe H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | Data naixement/data prevista de part | | País de naixement | Nacionalitat | | Procedència |
| Adreça (1) | | | CP | Municipi | Zona | |
| L'alumne/a té necessitats específiques de suport educatiu (no escolaritzats a les Illes Balears) <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| L'alumne/a té una malaltia crònica <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Dades dels representants legals | | | | | | |
| Pare/Mare/Tutor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | Primer llinatge | | Segon llinatge | | Nom |
| Data naixem. | Nacionalitat | Adreça electrònica | | Telèfons | | NIF/NIE/Passaport |
| Adreça (si és diferent a la de l'alumne/a) | | | CP | Municipi | Zona | |
| Pare/ Mare/Tutor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (2) | | Primer llinatge | | Segon llinatge | | Nom |
| Data naixem. | Nacionalitat | Adreça electrònica | | Telèfons | | NIF/NIE/Passaport |
| Adreça (si és diferent a la de l'alumne/a) | | | CP | Municipi | Zona | |
| Altres centres sol·licitats | | | | | | |
| | Centre - Localitat | | | 6è | | |
| 2n | | | | 7è | | |
| 3r | | | | 8è | | |
| 4t | | | | 9è | | |
| 5è | | | | 10è | | |

Instruccions per emplenar la sol·licitud

(1) El domicili dels fills menors, llevat de la pèrdua de la pàtria potestat per part dels pares degudament documentada, necessàriament i per imperatiu legal és: el de qualsevol dels pares que tenguin la pàtria potestat, en el qual l'alumne estigui empadronat; el del pare o la mare a qui el jutge hagi atribuït la custòdia exclusiva o compartida, en cas de separació, divorci o nul·litat matrimonial, en el qual l'alumne estigui empadronat; el del representant que legalment tenguin la pàtria potestat, en el qual l'alumne estigui empadronat. No s'admetrà com a domicili de l'alumne a efectes d'escolarització, el de parents o familiars que no pertanyin a la unitat familiar.

(2) S'emplenaran les dades del pare i la mare o dels tutors legals de l'alumne/a sol·licitant menor d'edat. En el cas que hi hagi una única persona sol·licitant, s'haurà d'adjuntar a aquesta sol·licitud el model de la declaració responsable (annex 13) que justifiqui aquesta circumstància.

Documentació obligatòria



- S'ha de mostrar el document d'identificació d'ambdós tutors legals.
 - S'ha de presentar un d'aquests documents: còpia del llibre de família, inclosa la pàgina on figura l'alumne/a, certificat literal de naixement o document acreditatiu del Registre Civil.
 - També s'ha de presentar una declaració responsable en el cas que a la sol·licitud només consti una sola signatura i no s'hagi justificat documentalment la pàtria potestat exclusiva.
- NO VULL que em citin a l'oficina d'escolarització per oferir-me altres places, en cas de no haver-ne obtingut cap durant el procés.
- NO VULL consultar aquesta sol·licitud EN CAP CAS per Internet a través del web <http://escolaritzacio.caib.es>.

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------------|
| Signatura (tutor/a legal 1) | Signatura (tutor/a legal 2) | Data de presentació | Segell del centre receptor |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------------|

Marcau amb una creu les circumstàncies que voleu que es tinguin en compte a l'hora de baremar la vostra sol·licitud

(La documentació acreditativa que s'ha d'aportar per a cadascun dels punts del barem apareix recollida a l'Annex 5 de la Resolució)

| |
|--|
| Condicions que vull que es tinguin en compte |
| <input type="checkbox"/> Vull que es tinguin en compte la condició de família reconstituïda (annex 5, punt segon.1). |
| <input type="checkbox"/> Vull que es tinguin en compte la situació de preadopció o adopció, guarda familiar o acolliment residencial (annex 5, punt segon.2). |
| <input type="checkbox"/> Criteris prioritaris |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per germans matriculats en el centre (annex 5, punt 1a). (*) |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per germans matriculats a un centre adscrit (annex 5, punt 1b). (*) |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del domicili familiar (annex 5, punt 2a). |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del centre de feina del pare, de la mare, del tutor legal o de l'alumne/a (annex 5, punt 2b). (*) |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la renda per capita de 2024 (annex 5, punt 3). |
| <input type="checkbox"/> Vull que només es tinguin en compte la renda per capita de 2024 de l'únic progenitor que tenia la pàtria potestat al 2024. |
| <input type="checkbox"/> Criteris complementaris |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per mare, pare o tutors legals que treballen al centre triat en primera opció (annex 5, punt 4a). (*) |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació de mare, pare o tutors legals que treballen en un centre adscrit al centre triat en primera opció (annex 5, punt 4b). (*) |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la condició de família nombrosa (annex 5, punt 5). |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per alumne/a nascut/da de part múltiple que sol·licita plaça al mateix centre, curs i nivell educatiu (annex 5, punt 6). |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la condició de família monoparental (annex 5, punt 7). |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació de l'alumne/a en situació d'acolliment familiar (annex 5, punt 8). |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33% (annex 5, punt 9a). |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat d'un germà/ana de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33% (annex 5, punt 9b). (*) |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat de la mare, el pare o el tutor legal amb un grau igual o superior al 33% (annex 5, punt 9b). (*) |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per víctima de violència de gènere o de terrorisme (annex 5, punt 10). |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per malaltia crònica de l'alumne/a (annex 5, punt 11). |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per mobilitat forçosa de la família (annex 5, punt 12). (*) |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per famílies en risc social (annex 5, punt 13). |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per famílies amb persones en situació de dependència o amb persones amb discapacitat (annex 5, punt 14). |



- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Vull optar als punts per famílies en situació de vulnerabilitat econòmica especial (annex 5, punt 15). |
| <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per algun(s) dels criteris triats pel centre (annex 5, punt 16). |

En els criteris marcats amb asterisc (*) es pot al·legar la situació de família reconstituïda.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

La persona sotasignada declara que són certes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud i es compromet a aportar la documentació per acreditar-ho, en el cas de ser requerit per l'Administració educativa.

- He llegit la declaració responsable

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| Signatura (tutor/a legal 1) | Signatura (tutor/a legal 2) | Data de presentació | |
| | | | Segell del centre receptor |

Consulta interactiva de dades

Per consultar les dades de la renda de 2024 l'òrgan gestor del procediment ha de comptar amb l'autorització del sol·licitant.

Per això,

- AUTORITZ** la consulta de la renda de 2024.

Si no es dona l'autorització i es vol optar a la puntuació d'aquest apartat s'ha d'aportar la documentació pertinent.

Així mateix, d'acord amb l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, l'òrgan gestor del procediment pot consultar les dades relatives a: germans matriculats en el centre o a un centre adscrit, ubicació del domicili familiar a un municipi amb consulta telemàtica, condició de família nombrosa amb el títol expedit a Mallorca o Menorca, discapacitat de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33%, discapacitat d'un germà/ana de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33%, discapacitat de la mare, el pare o el tutor legal amb un grau igual o superior al 33%, famílies en situació de vulnerabilitat econòmica especial i subsidi de desocupació.

Això no obstant, m'**OPÒS** a la consulta d'aquestes dades de documents en poder de o expedits per les administracions públiques (marcau amb una X):

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat d'empadronament | <input type="checkbox"/> Certificat de discapacitat de l'alumne/a | <input type="checkbox"/> Certificat de discapacitat d'algun tutor legal |
| <input type="checkbox"/> Certificat de discapacitat d'algun germà/ana | <input type="checkbox"/> Títol de família nombrosa | <input type="checkbox"/> Certificat de l'INSS de les pensions que percep/certificat de treball de la situació actual |

En cas d'oposició a la consulta telemàtica, si es vol optar a la puntuació de l'apartat corresponent, s'haurà d'aportar la documentació acreditativa que apareix recollida per a cada apartat del barem a l'annex 5 de la Resolució.

De conformitat amb l'establert a la disposició addicional vuitena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre i a l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor pot verificar l'exactitud de les dades aportades en aquesta sol·licitud.



INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

Finalitat del tractament i legitimació. Gestió dels processos d'adscripció, admissió i matriculació dels alumnes als centres sostinguts totalment o parcialment amb fons públics, en aplicació de: l'article 6.1 c del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD); la Llei Orgànica 2/2006, de 6 de febrer, modificada per la Llei orgànica 3/2020, de 29 de desembre, especialment el que es disposa a la disposició addicional vint-i-tresena; la Llei 1/2022 de 8 de març d'Educació de les Illes Balears; el Decret 43/2024, de 27 de setembre, pel qual s'estableix el règim d'admissió d'alumnes als centres educatius sostinguts totalment o parcialment amb fons públics de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i es modifiquen el Decret 30/2023, de 22 de maig, i el text consolidat del Decret 23/2020, de 31 de juliol.

Responsable del tractament. La Directora General de Planificació i Gestió Educatives de la Conselleria d'Educació i Universitats i director del centre triat com a primera opció (a/e: responsables@dgplacen.caib.es).

Destinatari de les dades personals. Centres concertats que participin dels processos d'adscripció i/o admissió, Agència Tributària, Institut Nacional de la Seguretat Social, Consells Insulars, Ajuntaments, SEPE, Ministeri de l'Interior, Ministeri de Justícia, IMSERSO, INE, DG de Policia.

Termini de conservació de les dades personals. El temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es van recollir i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament d'aquests. És d'aplicació el que disposa la normativa d'arxius i documentació.

Exercici dels drets i les reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant els responsables del tractament esmentats abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es) i a la política de privacitat publicada al web del centre. Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de la protecció de dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dpd.caib.es).