



## **ENCUESTA A FAMILIAS DE PARTICIPANTES DE ESCUELAS DE VACACIONES 2021**

1.- Nº DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: \_\_\_\_\_

2.- DATOS DE LOS PROGENITORES:

	PROGENITOR 1	PROGENITOR 2
APELLIDOS		
NOMBRE		
DNI		
DOMICILIO		
TELÉFONO		
MUNICIPIO		
SEXO		
FECHA DE NACIMIENTO		
EDAD		

3.- NIVEL EDUCATIVO:

	PROGENITOR 1	PROGENITOR 2
<b>CINE0</b> Infantil		
<b>CINE1</b> Primaria		
<b>CINE2</b> Secundaria baja (EGB, ESO sin terminar o Certificados de profesionalidad nivel 1 y nivel 2)		
<b>CINE3</b> Secundaria alta (ESO, FP básica terminada, ciclos formativos de grado medio y bachillerato)		
<b>CINE4</b> Post secundaria(Certificados de profesionalidad Nivel 3)		
<b>CINE5</b> Terciaria corta (Ciclo formativo de grado superior)		
<b>CINE6</b> Licenciatura o equivalente (Grado universitario. Diplomatura)		
<b>CINE7</b> Maestría o equivalente (Licenciado antiguo o máster)		
<b>CINE8</b> Doctorado o equivalente (Doctorado)		

4.- CARACTERÍSTICAS HOGAR:

	PROGENITOR 1	PROGENITOR 2
HOGARES SIN EMPLEO CON HIJOS A CARGO		
UN ÚNICO ADULTO CON HIJOS A SU CARGO		
PERSONAS CON DISCAPACIDAD		

5.- COLECTIVO:

	PROGENITOR 1	PROGENITOR 2
MIGRANTE		
ORIGEN EXTRANJERO		
MINORÍA ÉTNICA		
DERIVADOS SS.SS.		

## 6.- SITUACIÓN LABORAL:

	PROGENITOR 1	PROGENITOR 2	Horario Laboral ó formativo
OCUPADO (Trabajando. Autónomo o por cuenta ajena)			
DESEMPLEADO (No trabaja. Inscrito demandante de empleo) (Realizando Formación para el Empleo)			
INACTIVO (No trabaja. No inscrito demandante de empleo)			

## 7.- SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA:

¿Utilizó el Servicio de Conciliación en el periodo anterior? SI  NO

¿Cómo valoraría el Servicio utilizado ? \_\_\_\_\_

¿Estaban ambos progenitores trabajando durante la utilización del Servicio? SI  NO

## 8.- DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Me declaro informado de que este proyecto está cofinanciado por el Fondo Social Europeo.
- Me declaro informado de la Política de Protección de datos.
- Declaro que cumplo las condiciones para participar en la prestación de servicios de conciliación de la vida laboral y la vida privada.
- Declaro que todos los datos aportados en esta encuesta son ciertos.
- Me declaro informado de que los datos rellenados en la presente encuesta serán cedidos a la Comunidad Autónoma para efectos de la justificación de la subvención recibida por el FSE.

En Yecla, de de

Firmado:

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!!

## INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS:

**Responsable del Tratamiento:** Concejalía de Juventud. AYUNTAMIENTO DE YECLA.

**Finalidad:** Gestionar la actividad de "Escuela Municipal de Vacaciones", cofinanciada por el Fondo Social Europeo y la CARM

**Procedencia de los datos:** Los datos han sido facilitados los padres o tutores del menor participante en la escuela de vacaciones.

**Categoría de datos:** Tratamos datos identificativos, de contacto y datos de salud necesarios para el correcto desarrollo

**Cesión de datos:** Los datos serán cedidos a la a la Comunidad Autónoma para efectos de la justificación de la subvención recibida del FSE

**Ejercicio de derechos:** Podrá acceder, corregir, eliminar y portar sus datos personales, así como oponerse y solicitar la limitación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en el correo de contacto del Delegado de Protección de Datos: [proteccion.datos@yecla.es](mailto:proteccion.datos@yecla.es)