



Junta de Andalucía

Consejería de Inclusión Social, Juventud,
Familias e Igualdad
Instituto Andaluz de la Juventud



DECLARACION RESPONSABLE

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA PROGRAMACIÓN ANUAL DE UNA ESCUELA DE TIEMPO LIBRE EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA

(Código de procedimiento: 24824)

Márquese la casilla que corresponda:

- Programación Anual prevista para el año siguiente
- Programación de una escuela de Tiempo Libre de nueva creación
- Modificación de la Programación

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:			NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE::							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:				

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: N° teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.



3. DATOS DE LA ESCUELA DE TIEMPO LIBRE

DENOMINACIÓN:							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
PÁGINA WEB:							

4. DATOS DE LAS INSTALACIONES EN LAS QUE SE VAN A IMPARTIR LAS ENSEÑANZAS (En el caso de no encontrarse en el mismo domicilio que la Escuela de Tiempo Libre)

DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:				NÚMERO MÓVIL:			

5. DATOS DE LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS QUE SE VAN A IMPARTIR

5.1. PROGRAMACIÓN, ENSEÑANZA SISTEMATIZADA:

a) Denominación del curso , módulo formativo o acción formativa prevista

--

b) Unidades de competencia, capacidades, contenidos y metodología

--

c) Fechas, horarios, calendarización, lugares previstos para la realización y localidades, tanto de los módulos teórico-prácticos como del módulo de formación en prácticas

--



5. DATOS DE LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS QUE SE VAN A IMPARTIR (Continuación)	
5.1. PROGRAMACIÓN, ENSEÑANZA SISTEMATIZADA:	
d) Profesorado que impartirá la docencia, que deberá cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 9 del Decreto 89/2018, de 15 de mayo	
e) Criterios y procedimiento de evaluación	
f) Precio a abonar por el alumnado por un curso completo, módulo formativo o acción formativa, según el caso, impuestos incluidos	
5.2. PROGRAMACIÓN. ENSEÑANZA NO SISTEMATIZADA:	
a) Denominación de los cursos previstos	
b) Capacidades, contenidos, metodología, criterios y procedimientos de evaluación, fecha prevista y número de horas	
c) Profesorado que impartirá la docencia, que deberá acreditar la formación suficiente en la materia a impartir	
f) Precio a abonar por el alumnado por cada uno de los cursos, impuestos incluidos	



6. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a **consultar** los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, cada persona puede manifestar su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

6.1 PERSONA SOLICITANTE				
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos relativos a los antecedentes penales de naturaleza sexual a través del Servicio de Consulta de inexistencia de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales, y apporto certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales y trata de seres humanos.			
PAÍS DE NACIONALIDAD:		PAÍS DE NACIMIENTO:		FECHA NACIMIENTO: / /
PROVINCIA DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):			POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):	
DESCRIPCIÓN POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en país extranjero):				
NOMBRE DEL PADRE (1):		NOMBRE DE LA MADRE (1):		
6.2 DIRECTOR/A				
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
PAÍS DE NACIONALIDAD:		PAÍS DE NACIMIENTO:		FECHA NACIMIENTO: / /
PROVINCIA DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):			POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):	
DESCRIPCIÓN POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en país extranjero):				
NOMBRE DEL PADRE (1):		NOMBRE DE LA MADRE (1):		
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos relativos a los antecedentes penales de naturaleza sexual a través del Servicio de Consulta de inexistencia de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales, y apporto certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales y trata de seres humanos.			
Fdo.:				
6.3 PROFESOR/A 1º				
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
PAÍS DE NACIONALIDAD:		PAÍS DE NACIMIENTO:		FECHA NACIMIENTO: / /
PROVINCIA DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):			POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):	
DESCRIPCIÓN POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en país extranjero):				
NOMBRE DEL PADRE (1):		NOMBRE DE LA MADRE (1):		
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos relativos a los antecedentes penales de naturaleza sexual a través del Servicio de Consulta de inexistencia de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales, y apporto certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales y trata de seres humanos.			
Fdo.:				



6. DERECHO DE OPOSICIÓN (Continuación)

6.4					PROFESOR/A 2º						
NOMBRE:			APELLIDO 1º:		APELLIDO 2º:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE:		
PAÍS DE NACIONALIDAD:				PAÍS DE NACIMIENTO:				FECHA NACIMIENTO: / /			
PROVINCIA DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):						POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):					
DESCRIPCIÓN POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en país extranjero):											
NOMBRE DEL PADRE (1):						NOMBRE DE LA MADRE (1):					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO , a la consulta de mis datos relativos a los antecedentes penales de naturaleza sexual a través del Servicio de Consulta de inexistencia de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales, y apporto certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales y trata de seres humanos.											
Fdo.:											
6.5					PROFESOR/A 3º						
NOMBRE:			APELLIDO 1º:		APELLIDO 2º:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE:		
PAÍS DE NACIONALIDAD:				PAÍS DE NACIMIENTO:				FECHA NACIMIENTO: / /			
PROVINCIA DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):						POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):					
DESCRIPCIÓN POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en país extranjero):											
NOMBRE DEL PADRE (1):						NOMBRE DE LA MADRE (1):					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO , a la consulta de mis datos relativos a los antecedentes penales de naturaleza sexual a través del Servicio de Consulta de inexistencia de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales, y apporto certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales y trata de seres humanos.											
Fdo.:											



6. DERECHO DE OPOSICIÓN (Continuación)

6.6		PROFESOR/A 4º			
NOMBRE:		APELLIDO 1º:		APELLIDO 2º:	
				SEXO:	DNI/NIE:
				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
PAÍS DE NACIONALIDAD:			PAÍS DE NACIMIENTO:		FECHA NACIMIENTO:
					/ /
PROVINCIA DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):			POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):		
DESCRIPCIÓN POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en país extranjero):					
NOMBRE DEL PADRE (1):			NOMBRE DE LA MADRE (1):		
<input type="checkbox"/>		ME OPONGO , a la consulta de mis datos relativos a los antecedentes penales de naturaleza sexual a través del Servicio de Consulta de inexistencia de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales, y apporto certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales y trata de seres humanos.			
Fdo.:					
6.7		PROFESOR/A 5º			
NOMBRE:		APELLIDO 1º:		APELLIDO 2º:	
				SEXO:	DNI/NIE:
				<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
PAÍS DE NACIONALIDAD:			PAÍS DE NACIMIENTO:		FECHA NACIMIENTO:
					/ /
PROVINCIA DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):			POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):		
DESCRIPCIÓN POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en país extranjero):					
NOMBRE DEL PADRE (1):			NOMBRE DE LA MADRE (1):		
<input type="checkbox"/>		ME OPONGO , a la consulta de mis datos relativos a los antecedentes penales de naturaleza sexual a través del Servicio de Consulta de inexistencia de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales, y apporto certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales y trata de seres humanos.			
Fdo.:					

(1) Obligatorio al menos el nombre del progenitor para nacionales españoles.



6. DERECHO DE OPOSICIÓN (Continuación)				
6.8	PROFESOR/A 6º			
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
PAÍS DE NACIONALIDAD:		PAÍS DE NACIMIENTO:	FECHA NACIMIENTO: / /	
PROVINCIA DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):		POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en España):		
DESCRIPCIÓN POBLACIÓN DE NACIMIENTO (Si nacido/a en país extranjero):				
NOMBRE DEL PADRE (1):		NOMBRE DE LA MADRE (1):		
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos relativos a los antecedentes penales de naturaleza sexual a través del Servicio de Consulta de inexistencia de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales, y apporto certificación negativa del Registro Central de delinquentes sexuales y trata de seres humanos.			
Fdo.:				



7. DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y en el artículo 11 del Decreto 89/2018 de 15 de mayo, por el que se regulan las Escuelas de Tiempo Libre en la Comunidad Autónoma de Andalucía, modificado por Decreto-Ley 26/2021, de 14 de diciembre, por el que se adoptan medidas de simplificación administrativa y mejora de la calidad reguladora para la reactivación económica en Andalucía. **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que:

PRIMERO.- Son ciertos cuantos datos figuran en la presente declaración responsable.

SEGUNDO.- Cumple con los requisitos establecidos en el artículo 11 del Decreto 89/2018, de 15 de mayo, por el que se regulan las Escuelas de Tiempo Libre en la Comunidad Autónoma de Andalucía y las enseñanzas a impartir por las mismas, por lo que :

A) Presenta de forma telemática, la declaración responsable junto con la Programación Anual establecida en el artículo 11 del Decreto 89/2018 de 15 mayo, mencionado anteriormente, permitiéndose desde ese momento el inicio de cada una de las acciones formativas a realizar.

B) Incluye el contenido de la programación con los requisitos exigidos en el Decreto 89/2018:

1º) Para cada una de las acciones formativas sistematizadas, las Escuelas de Tiempo Libre deberán remitir una programación que contendrá, como mínimo:

- a) Denominación del curso, módulo formativo o acción formativa prevista.
- b) Unidades de competencia, capacidades, contenidos y metodología.
- c) Fechas, horarios, calendarización, lugares previstos para la realización y localidades, tanto de los módulos teórico-prácticos como del módulo de formación en prácticas.
- d) Profesorado que impartirá la docencia, que deberá cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 9 del Decreto.
- e) Criterios y procedimiento de evaluación.
- f) Precio a abonar por el alumnado por curso completo, módulo formativo o acción formativa, según el caso, impuestos incluidos.

2º) La programación de las acciones formativas no sistematizadas deberá contener, como mínimo:

- a) Denominación de los cursos previstos.
- b) Capacidades, contenidos, metodología, criterios y procedimientos de evaluación, fecha prevista y número de horas.
- c) Profesorado que impartirá la docencia, que deberá acreditar la formación suficiente en la materia a impartir.
- d) Precio a abonar por el alumnado por cada uno de los cursos, impuestos incluidos.

TERCERO.- Cumple con los requisitos exigidos en la Orden de 17 de julio de 2019, por la que se establecen las características de las enseñanzas sistematizadas a impartir por las Escuelas de Tiempo Libre en la comunidad Autónoma de Andalucía.

CUARTO.- Dispone de la documentación necesaria para acreditar que se cumplen dichos requisitos, y que está informada que la Administración podrá hacer las comprobaciones necesarias relativas al cumplimiento de los datos declarados y tenencia de la correspondiente documentación.

QUINTO.- Inicia la actividad formativa indicada con fecha:

SEXTO.- Tiene conocimiento de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore en la presente declaración responsable, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar y de la posibilidad de que, mediante previa resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias, se le podrá exigir la obligación de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, así como a la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un periodo de tiempo determinado por la ley, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación.

Y se **COMPROMETE** a:

- a) Mantener el cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidos en el Decreto 89/2018, de 15 de mayo, por el que se regulan las Escuelas de Tiempo Libre en la Comunidad Autónoma de Andalucía y las enseñanzas a impartir por las mismas, así como por la normativa que le afecte, durante el tiempo que se desarrolle el ejercicio de la actividad.
- b) Comunicar al Instituto Andaluz de la Juventud, cualquier modificación que afecte al desarrollo de la actividad formativa, cambios de emplazamiento, personal directivo o docente, fechas de realización de la actividad, datos de contacto de las personas responsables, y en general, cualquier circunstancia o imprevisto que afecte al normal desarrollo de la actividad docente de la Escuela.
- c) A facilitar las actuaciones de comprobación a efectuar.



8. LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: _____

ILMO./A. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DEL INSTITUTO DE LA JUVENTUD

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General del Instituto Andaluz de la Juventud cuya dirección es Avda. de Hytasa, 14 Planta Baja (41001) Sevilla. Correo electrónico: direcciongeneral.iaj@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.iaj@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos proporciona se incorporan a la actividad de tratamiento denominada "Escuelas de Tiempo Libre", con la finalidad de gestionar y tramitar su declaración responsable para el Inicio de Actividad o Modificación de Instalaciones de una Escuela de Tiempo Libre en la Comunidad Autónoma Andaluza; la licitud de dicho tratamiento se basa en el art. 6.1.c) RGPD "Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento", consecuencia de lo establecido en la Disposición Adicional Primera de la Ley 9/1996, de 26 de diciembre, por la que se aprueban Medidas Fiscales en materia de Hacienda Pública, Contratación Administrativa, Patrimonio, Función Pública y Asistencia Jurídica a Entidades de Derecho Público (Ley donde se crea el Instituto Andaluz de la Juventud) en relación con el art. 74.a) y c) del Estatuto de Autonomía para Andalucía relativo a la competencia exclusiva de la Comunidad Autónoma en materia de Juventud, que incluye, entre otras, la promoción del desarrollo personal y social de los jóvenes; las actividades de fomento o normativas dirigidas a conseguir el acceso de éstos al trabajo, la vivienda y la formación profesional; y, asimismo, la promoción del asociacionismo juvenil, de la participación de los jóvenes, de la movilidad internacional y del turismo juvenil.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal. La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166370.html>



INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

2. NOTIFICACIÓN

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. DATOS DE LA ESCUELA DE TIEMPO LIBRE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

4. DATOS DE LAS INSTALACIONES EN LAS QUE SE VAN A IMPARTIR LAS ENSEÑANZAS (en el caso de no encontrarse en el mismo domicilio que la Escuela de Tiempo Libre)

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

5. DATOS DE LA ACTIVIDADES FORMATIVAS QUE SE VAN A IMPARTIR (completar)

6. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

7 y 8. DECLARACIÓN RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para obtener el reconocimiento de un derecho o facultad o para su ejercicio, que dispone de la documentación que así lo acredita, que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y que se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio, y firmar el formulario.

La fecha no se debe cumplimentar porque al presentar este formulario de forma electrónica, la fecha se incluirá de forma automática en el momento de la presentación.