Concello de Mugardos
A Coruña

Anexo I: SOLICITUDE de praza para o ESPAZO INFANTIL DE XOGO

Actividade para facilitar a conciliación da vida familiar, laboral e persoal

Indique 1º ou 2º segundo preferencia: ☐ **CEIP Santiago Apóstolo Franza** ☐ **CEIP Unión Mugardesa**

DATOS DA/O NENA/O

Apelidos e nome:		Nacemento:	
Enderezo:	Núm.: Piso: Porta:	DNI Nena/o	
Lugar/Parroquia:	Concello e CP:	Teléfono:	

DATOS DA/O SOLICITANTE (Nai, pai ou titor/a legal)

Apelidos e nome:	DNI
Teléfonos:	Enderezo electrónico

Marque cun X o que solicita:

ASISTENCIA: Mes completo ou quincenas:

Xullo		Agosto		Nadal
1-15	16-31	1-15	16-31	

☐ **HORARIO COMPLETO (8.00 a 14.00)**

☐ **HORARIO REDUCIDO (10.30-14.00)**

Servizo complementario de Almorzo ☐ **Servizo complementario de Xantar** ☐ **Bonificación por renda** ☐

Os ingresos familiares superan 6,5 veces o IPREM ☐ **SI** ☐ **NON**

Documentación:

- ☐ Fotocopia do Libro de familia e/ou título de familia numerosa.
- ☐ Fotocopia do documento de identidade dos pais/nais ou titores/as.
- ☐ Informe de convivencia expedido polo Concello
- ☐ Cuestionario de saúde e autorizacións.
- ☐ Autorizacións: gravación de imaxes, recollida do/da menor,
- ☐ Documento de domiciliación bancaria.
- ☐ Xustificación de haberes **de tódos os membros maiores de 18 anos** da unidade de convivencia: declaración do IRPF ou certificación de exención se é o caso; certificación positiva ou negativa de percepción de prestación económica do INEM; certificación de ingresos por pensións emitido polo organismo pagador; xustificante doutros ingresos, ou declaración xurada destes.
- ☐ Informe médico de saúde (sólo en caso de que o/a usuaria padeza algunha enfermidade, ou intolerancia ou alerxia alimentaria)
- ☐ Acreditación da situación laboral (activo ou desemprego)
- ☐ Acreditación da condición de familia monoparental segundo Lei 3/201, de 30 de xuño, de apoio á familia e á convivencia de Galicia
- ☐ Outra circunstancia (informe dos servizos sociais, certificado minusvalía, sentenza de separación/divorcio, ...)

Calquera indicio de cambio non declarado, distorsión ou falseamento da situación sociofamiliar, da situación laboral, da situación da vivenda ou da situación económica reflectidas na solicitude, poderá dar lugar a que se inicie de oficio un expediente de comprobación dos datos referidos. Coa apertura deste expediente nomearase instrutor/a e secretario/a que elaborarán un informe que será obxecto de análise por parte do órgano competente.Poderase requirir ao/a solicitante os documentos que se consideren precisos para a resolución do expediente.Só se terán en conta a efectos de baremación do expediente os extremos alegados cos documentos arriba indicados.

A omisión, falsidade dos datos ou dos documentos achegados e a duplicidade de solicitudes no momento da inscrición serán causa de anulación.

Sinatura do/a solicitante

Mugardos, ... de ..... de 20_____ .

LEI DE PROTECCIÓN DE DATOS, ASINAR AO DORSO

Nome e apelidos _____

DNI _____, declara ser tutor/a de _____, polo tanto, informámoslle do tratamento de datos de carácter persoal que faremos.

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o Concello de Mugardos, con dirección Avda. Galicia, 45, 15620-Mugardos; CORREO@CONCELLODEMUGARDOS.GAL.

1.—FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán empregados para prestarlle o servizo solicitado no anexo de solicitude.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado, así como a xestión administrativa derivado do dito servizo.

Datos de saúde: coa única fin de salvagardar a seguridade do/da menor, solicitaremos información sobre o seu estado de sáude (enfermidades, alerxias, intolerancias alimentarias, etc). Deste xeito evitaremos calquera incidente á hora de organizar as actividades do centro. A omisión dalgún tipo de información, poderá producir danos no/na menor, do que só vostede será responsable.

PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo.

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga a realizar a solicitude de prestación do servizo.

3.- DESTINATARIOS DE CESIÓNS: O Concello de Mugardos cederá os seus datos de carácter persoal, así cómo os das persoas que vostede representa e/ou tutela, á/as entidades colaboradoras, administración intervinientes ou empresas concesionarias do servizo que vostede solicita.

4.- DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O Concello de Mugardos dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

Mugardos, ___ de _____ de ____

Sinatura: