



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

CEIP Santiago Apóstolo Franza  CEIP Unión Mugardesa

### DATOS DA/O NENA/O

Apelidos e nome:		Nacemento:	
Enderezo:		Núm.:	Piso: Porta:
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 xeral	Documentación opcional (só se terán en conta as circunstancias debidamente acreditadas)
Fotocopia DNI usuario/a* <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI da nai/pai/titor/titora que asina a solicitude* <input type="checkbox"/> Fotocopia do libro de familia* <input type="checkbox"/> Volante de convivencia <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Declaración IRPF ou certificado de imputacións do último exercizo fiscal dos membros <b>maiores de 18 anos</b> da unidade familiar (de non presentala, aplicarase o prezo máximo diario) <input type="checkbox"/> Título ou carné de familia numerosa* <input type="checkbox"/> Certificado de monoparentalidade <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade <input type="checkbox"/> Sentenza de separación/divorcio, acordo regulador* <input type="checkbox"/> Informe de servizos sociais nos supostos nos que sexa necesario por razón de especial situación socioeconómica e/ou sociofamiliar <input type="checkbox"/> Xustificante de ocupación laboral <input type="checkbox"/> Certificado de empresa no que conste o horario laboral de entrada e saída do/da nai/pai ou titor/titora do usuario/a

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

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@MUGARDOS.GAL](mailto:CORREO@MUGARDOS.GAL).

**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 derivada do dito servizo.

**Datos de saúde:** coa única fin de salvagardar a seguridade do/da menor, solicitaremos información sobre o seu estado de saúde (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.

2. **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.

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

4. **DESTINATARIOS DE CESIÓNS:** O Concello de Mugardos cederá os seus datos de carácter persoal, así como os das persoas que vostede representa e/ou tutela, ás 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:

## Anexo II: CUESTIONARIO DE SAÚDE para o ESPAZO INFANTIL DE XOGO

Don/dona ....., pai/nai ou titores/as legais do/a neno/a ..... con DNI núm. .... **Declaro** baixo a miña responsabilidade que os datos sinalados no seguinte cuestionario de saúde son certos.

O/a neno/a \_\_\_\_\_ **sofre algún proceso alérxico?** SI  NON

En caso afirmativo, indicar cal.....

**Qué vacinas lle foron subministradas?**

.....

**Padece algunha enfermidade que precise algún coidado especial? Cal?**

.....

**Padece algunha enfermidade infecto-contaxiosa?** SI  NON

En caso afirmativo, indicar cal.

.....

**Padece algunha limitación fisiolóxica ou funcional?** SI  NON

En caso afirmativo, indicar de que tipo.

.....

**Require dalgunha dieta alimenticia especial (alerxias, intolerancias alimentarias, etc.)?**

.....

**Necesita tomar algunha medicina\* periodicamente?** SI  NON

En caso afirmativo, indicar cales.

.....

\*(No caso de necesitar tomar calquera medicación deberá ser acompañada do informe pediátrico correspondente onde especifique a forma de administrar o medicamento)

**Grupo Sanguíneo:** .....

**Outras observacións que os pais ou responsábeis consideren oportuno advertir**

.....

.....

.....

Mugardos, ..... de ..... de 20\_\_

## Anexo III: AUTORIZACIÓNS para o ESPAZO INFANTIL DE XOGO

### DATOS DA/O PAI, NAI, TITOR/TITORA LEGAL

Apelidos e nome:	DNI
------------------	-----

Teléfonos:	Enderezo electrónico
------------	----------------------

**AUTORIZO** ás seguintes persoas a recoller a o neno/nena: .....

na actividade municipal “Espazo Infantil de Xogo”:

1º.- ....., DNI....., TELF. ....

2º.- ....., DNI....., TELF. ....

3º.- ....., DNI....., TELF. ....

**NON Autorizo**

**Autorizo** á captación de fotografías, imaxes e rexistro de son daqueles eventos organizados polo Concello de Mugardos nos que apareza o neno/nena, dentro do contexto desta actividade e con fins educativos e de difusión da mesma mantendo sempre a observancia dos dereitos da infancia e sen desvirtuar o seu significado nin o contexto no que foron captadas

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

Sinatura



## INDICADORES DE PRODUCTIVIDADE SOBRE PARTICIPANTES

Información requerida de conformidade ao estipulado no artigo 5 do Regulamento (UE) N° 1304/2013, do Parlamento Europeo e do Consello de 17 de setembro de 2013, relativo ao Fondo Social Europeo.

SOLICITANTE DA INFORMACIÓN		
NOME E APELIDOS / RAZÓN SOCIAL		NIF
Concello de Mugar dos		P1505200D
DIRECCIÓN E DATOS DE CONTACTO	TELÉFONO	EMAIL
AVDA. DE GALICIA NÚM. 45, 15620, MUGARDOS	981470338	servizos.sociais@mugar dos.gal

DATOS DA OPERACIÓN		
NOME		CÓDIGO
Programa de fomento de conciliación		SI435B
DESCRIPCIÓN	DATA INICIO	DATA FIN
Espazo Infantil de Xogo	01/07/2022	31/08/2022

DATOS DO/A PARTICIPANTE (pai, nai, tutor/a legal)		
NOME E APELIDOS / RAZÓN SOCIAL		Doc. Identificativo
DIRECCIÓN E DATOS DE CONTACTO		TELÉFONO
		EMAIL

### DECLARACIÓN DA PERSOA PARTICIPANTE

Mediante este documento declara que a **situación anterior ao comezo da participación na actividade** é a seguinte:

SITUACIÓN LABORAL(1)	Marque a opción máis axeitada(só unha)
Desempregado	<input type="checkbox"/>
Desempregado de longa duración (6 ou máis meses para menores de 25 anos, 12 ou máis meses para maiores de ou igual a 25 anos)	<input type="checkbox"/>
Inactivo integrado en sistema de educación ou formación	<input type="checkbox"/>
Inactivo NON integrado en sistema de educación ou formación	<input type="checkbox"/>
Con emprego, incluídos os traballadores por conta propia	<input type="checkbox"/>

IDADE	Marque a opción máis axeitada(só unha)
Menor de 25 anos	<input type="checkbox"/>
De 25 a 54 anos	<input type="checkbox"/>
Maior de 54 anos	<input type="checkbox"/>

FORMACIÓN (2)	Marque a opción máis axeitada(só unha)
Con estudos de ensino primario (CINE 1) ou secundario (CINE 2)	<input type="checkbox"/>
Co segundo ciclo de ensino secundario (CINE 3) ou con ensino postsecundario (CINE 4)	<input type="checkbox"/>
Con ensino superior ou terciario (CINE 5 a 8)	<input type="checkbox"/>
Sen estudos regrados terminados	<input type="checkbox"/>

DESAFAVORECIDOS (3)	Respostas
De orixe estranxeiro ou inmigrantes	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C
Minorías étnicas	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C
Ten algunha discapacidade	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C
Outras persoas desfavorecidas	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C
Sen fogar ou afectado pola exclusión en canto a vivenda	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C
Vive nun núcleo de poboación inferior a 5.000 habitantes	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C

SITUACIÓN PERSOAL	Respostas
Recibiu actuacións destinadas á mellora da súa situación no ámbito laboral?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non

(1) Situación Laboral:

Seleccionarase a opción '**Con emprego, incluídos os traballadores por conta propia**' en calquera dos seguintes casos:

1. Persoa empregada por conta allea, incluíndo prácticas remuneradas
2. Persoa empregada por conta propia (autónomos/as)
3. Persoa empregada só con carácter estacional se o/a empresario/a segue pagando polo menos o 50 % do seu salario durante a tempada baixa
4. Persoa que axuda nun negocio familiar e percibe unha remuneración ou vive no fogar familiar, ou ambas.

Seleccionarase unha das dúas opcións de '**Desempregado**' cando, sen estar en ningún dos supostos do apartado anterior, a persoa estea sen traballo, dispoñible para traballar e buscando traballo activamente (como, por exemplo, mediante a inscrición no Servizo Público de Emprego). Marcarase esta opción aínda que a persoa teña un pequeno emprego a tempo parcial se así o permitise a normativa sobre busca de emprego.

Seleccionarase unha das dúas opcións de '**Inactivo**' cando non se estea en ningún dos dous supostos anteriores. Incluiríase aquí tamén ás persoas que estudan a tempo completo (aínda que estean rexistrados/as como demandantes de emprego).

(2) Formación:

Seleccionarase o nivel de estudos máis alto acadado, incluídos aqueles que non estean homologados nin recoñecidos en España. As equivalencias dos estudos son as seguintes:

- CINE 1 ou CINE 2: Educación primaria obrigatoria / Educación secundaria obrigatoria / Certificado de profesionalidade nivel 1 ou 2
- CINE 3 ou CINE 4: Bacharelato / Formación profesional básica ou de grao medio / Certificado de profesionalidade nivel 3
- CINE 5 a 8: Formación profesional de grao superior / Titulación universitaria

(3) A cumprimentación destes datos será de carácter opcional.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:**

De conformidade co Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril de 2016, infórmase do seguinte:

Os datos de carácter persoal recollidos neste formulario serán tratados na súa condición de responsable pola Dirección Xeral de Política Financeira, Tesouro e Fondos Europeos da Consellería de Facenda, con enderezo no edificio administrativo de San Caetano, s/n de Santiago de Compostela. Teléfono: 981545154. Enderezo electrónico: [dx.politica.financeira.tesouro.fondos.europeos.facenda@xunta.gal](mailto:dx.politica.financeira.tesouro.fondos.europeos.facenda@xunta.gal)

A finalidade do tratamento é o de levar a cabo as obrigas recollidas nos artigos 50 e 56 do Regulamento (UE) nº 1303/2013 e desenvolvidas no artigo 5, no artigo 19 e nos Anexos I e II do Regulamento (UE) nº 1304/2013.

Os datos serán conservados durante o tempo esixible pola normativa comunitaria, o cal será como mínimo ata o peche do período de programación.

O tratamento dos datos baséase na obriga comunitaria de recoller datos detallados sobre cada participante que se beneficie dunha axuda procedente do Fondo Social Europeo, incluído o Programa de Garantía Xuvenil.

Os datos só poderán ser cedidos para o cumprimento das obrigas relacionadas coa auditoría e co bo desenvolvemento da xestión encomendada.

Toda persoa participante está obrigada a facilitar a información aquí solicitada, agás os datos especificamente sinalados como de carácter opcional. A negativa a subministrar esta información obrigatoria pode conlevar a súa correspondente penalización.

As persoas interesadas poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación ou oposición ao seu tratamento. Poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou en calquera das Oficinas de rexistro e información propias da Xunta de Galicia, segundo se recolle en <https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos>. Ademais terán dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.

Contacto do delegado de protección de datos e información adicional: <https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos>

**Lin a Información Básica sobre Protección de Datos e doume por informado.**

<b>SINATURA DA PERSOA PARTICIPANTE</b>					
Lugar e data					
	,		de		de