Anexo II: SOLICITUDE DE PRAZA NO COMEDOR ESCOLAR MUNICIPAL Mugardos

Concello de Mugardos

CEIP Santiago Apóstolo de Franza

☐ Reserva de praza
☐ Nova solicitude

Espazo reservado para o selo do centro no que está matriculado/a

CEIP Unión Mugardesa

☐ Reserva de praza
☐ Nova solicitude

XUNTA DE GALICIA

DATOS DO/A USUARIO/A DO COMEDOR

Apelidos e nome		DNI	
Data de nacemento	Enderezo (Rúa, nº, piso, porta)		
Curso	Lugar/parroquia	Concello	CP

DATOS DA NAI/PAI, TITOR OU TITORA LEGAL

Apelidos e nome	DNI
Teléfono/s	Enderezo electrónico

☐ Comensal ocasional **ALMORZO**	☐ Comensal ocasional de **XANTAR**
☐ Comensal fixo/a **ALMORZO** (marque cun x os días de uso)	☐ Comensal fixo/a de **XANTAR** (marque cun x os días de uso)

Luns	Martes	Mércores	Xoves	Venres	Luns	Martes	Mércores	Xoves	Venres

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

Solicita bonificación no prezo?: ☐ Renda ☐ Fam numerosa ☐ fam monoparental ☐ Varios irmáns/irmás

** A presentación dos documentos indicados co asterisco son opcionais no caso de telos presentado para outro expediente no departamento de servizos sociais comunitarios. Deberá indicar o expediente e o ano de presentación: . . . . . .*

Anexo III:

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.

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, á/as entidades colaboradoras, administración intervinientes ou empresas concesionarias do servizo que vostede solicita.
5. 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 IV: Cuestionario de saúde

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 cuestionario de saúde son certos.

O/A nena sofre algún proceso alérxico? SI ☐ NON ☐ En caso afirmativo, indicar cal:
…….

Fóronlle suministradas as vacinas do calendario vacinal do Servizo público de saúde? SI ☐ NON ☐

Padece algunha enfermidade que precise algún coidado especial? SI ☐ NON ☐

……

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.
……

Necesita tomar algunha medicina* periodicamente? SI ☐ NON ☐ En caso afirmativo, indicar cales
……

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

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

*(No caso de necesitar unha dieta especial deberá achegar un informe médico/pediátrico onde especifique o tipo de dieta)

Grupo Sanguíneo: …….

Outras observacións que os pais ou responsábeis consideren oportuno advertir:
……
……

Mugardos, ……. de …….. de 20___

Asdo.: O/a pai/nai ou titor/a do solicitante

Anexo V: Autorizacións para abandoar as instalacións:

Don/dona ……, pai/nai ou titores/as legais do/a neno/a ……
☐ SI ☐ NON AUTORIZO ás seguintes persoas a recoller a o neno/nena:

1º.- ……, DNI……,

TELF. ……

2º.- ……, DNI……,

TELF. ……

3º.- ……, DNI……,

TELF. ……

☐ SI ☐ NON AUTORIZO a que abandone só ou soa as instalacións do comedor escolar
☐ SI ☐ NON 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

Sinatura do/a solicitante

Mugardos, …… de …… de 20_____

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

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.

Autorización en materia de protección de datos: anexo III

Anexo VI: SOLICITUDE / AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA DO RECIBO

Correspondente ao **Comedor Escolar Municipal do curso** **…….**

Nas instalacións de ☐ CEIP Santiago Apóstolo Franza ☐ CEIP Unión Mugardesa

Con servizo de **almorzo** ☐ e/ou **xantar** ☐

Do/a participante (nome do neno/a) …….

Sendo o/a solicitante da actividade D. / dona…….....

……. DNI ……..

DATOS DA/O TITULAR DO RECIBO (SOLICITANTE DA ACTIVIDADE)

Apelidos e nome:	DNI
Enderezo postal	Concello e CP
Teléfonos:	Enderezo electrónico

BATOS BANCARIOS

IBAN	**E**	**S**																							
	PAIS		Nº Control		Entidade				Sucursal				Núm. Conta bancaria												

Nome titular conta bancaria	DNI
Enderezo postal	Concello e CP
Teléfonos:	Enderezo electrónico
Enderezo postal	Concello e CP

Comedor escolar municipal Mugardos

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_____

ANEXO VII: PARTE DE INCIDENCIA NOS COMEDORES ESCOLARES MUNICIPAIS DE MUGARDOS

Descrición do feitos:

Data: ……. **Hora: …… Lugar:**
……

Norma que se considere infrinxida (Capítulo VI do Regulamento do comedor escolar municipal)**:**

Nome e apelidos do/a alumna/s incursa no procedemento

Nome e apelidos do pai/nai ou titor/a legal

Persoas que presenciaron a acción/omisión ou que puidesen achegar datos de interese para a comprobación dos feitos

Descrición da acción/omisión:

Identificación e sinatura da/s persoa/s que asinan o documento