



Concello de Mugarbos  
A Coruña

## Anexo I: SOLICITUDE DE PRAZA para o ESPAZO INFANTIL DE XOGO

Actividade para facilitar a conciliación da vida familiar, laboral e persoal. **Plan Corresponsables**

CEIP Santiago Apóstolo

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
Telefonos:	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 Mugarbos, con dirección Avda. Galicia, 45, 15620-Mugarbos; [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 CESIÓN:** O Concello de Mugarbos 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 Mugarbos 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.

Mugarbos, \_\_\_ 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**

.....

.....

Mugarbos, ..... 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 Mugarbos 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

Mugarbos, ..... de ..... de 20.....

Sinatura

### Anexo IV: SOLICITUDE / AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA DO RECIBO

Correspondente ao **Espazo Infantil de Xogo** polo período (mes/quincena e ano): .....

Nas instalacións de  CEIP Santiago Apóstolo Franza  CEIP Unión Mugardesa

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

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

Sendo o 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																
	PAÍS	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

**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

Mugarbos, ..... de ..... de 20\_\_\_\_\_.

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 Mugarbos, con dirección Avda. Galicia, 45, 15620-Mugarbos; [CORREO@MUGARDOS.GAL](mailto:CORREO@MUGARDOS.GAL).

1.—FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán empregados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado.

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 Mugarbos non cederá os seus datos de carácter persoal.

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 Mugarbos 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.