

ANEXO I

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NA ACTIVIDADE PLAN MADRUGA PARA ALUMNOS/AS DO CEIP MARQUESA DO PAZO DA MERCÉ DAS NEVES

Datos do pai/ nai ou titor/a:

Nome e apelidos:	
DNI:	TLF:
Enderezo:	
Concello:	Código Postal:

Datos do alumno/a:

Nome e apelidos:	
Idade:	Curso:

Quenda (escoller solo un):

Mensual:	☐
Quincenal:	Primeira quincena ☐ Segunda Quincena ☐
Días soltos:	(indicar días)

Datos Bancarios (para domiciliación bancaria):

Titular da Conta	
IBAN	

A persoa que asina a folla de inscrición fai constar que o alumno/a non padecen ningunha enfermidade que o/a incapacite para a realización desta actividade.

SOLICITO a participación para a que presento a seguinte documentación:

Así mesmo pola presente

DECLARO baixo a miña responsabilidade que son certos e comprobables todos e cada un dos datos consignados na presente solicitude, así como os seguintes:

- Que autorizo expresamente ao Concello Das Neves, para recadar calquera tipo de información que poida obrar no seu poder ou solicitalo a outras administracións.
- Que acepta todos os requisitos establecidos na ordenanza reguladora da presente actividade.

As Neves, _____ de 20__

Asdo.

De conformidade co previsto na Lei Orgánica 3/2018 de 5 de decembro, de Protección da datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, os/as solicitantes autorizan ao Concello Das Neves para o tratamento dos datos persoais incluídos no presente documento, que serán incorporados o “Rexistro de Actividades Deportivas, Culturais e Xuventude” do Concello para os fins propios da solicitude. Pode revocar o presente consentimento ou exercer os seus dereitos de acceso, rectificar e suprimir os datos, solicitar a portabilidade dos mesmos, oporse o seu tratamento e solicitar a limitación deste, por medio de <https://concelloasneves.sedelectronica.gal/privacy.0>, tamén por concello@asneves.gal ou mediante un escrito dirixido ao Concello Das Neves (Praza da Cristiandade, nº1, 36440, As Neves), tamén a presentar reclamacións ante a Autoridade de Control <https://www.aepd.es/>. Mentres non comunique o contrario, enténdese que os datos que aparecen no presente formulario non foron modificados e que se compromete a notificarlle ao Concello Das Neves calquera variación.

ANEXO II - DECLARACIÓN XURADA

DON/A _____ con

DNI _____, domicilio en _____

_____ e teléfono de contacto:

_____, en calidade de nai/ pai das/os seguintes menores:

1º _____

2º _____

3º _____

4º _____

DECLARO,

Que estou contratada/o pola empresa _____

_____ e a miña xornada de traballo é a seguinte:

DE MAÑÁ:

DE TARDE:

E para que conste por escrito aos efectos de solicitar praza na actividade PLAN MADRUGA dentro do Programa AS NEVES CONCILIA do Concello de As Neves, asino o presente,

En As Neves, a _____ de xuño de 202_.

De conformidade co previsto na Lei Orgánica 3/2018 de 5 de decembro, de Protección da datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, os/as solicitantes autorizan ao Concello Das Neves para o tratamento dos datos persoais incluídos no presente documento, que serán incorporados o “Rexistro de Actividades Deportivas, Culturais e Xuventude” do Concello para os fins propios da solicitude. Pode revocar o presente consentimento ou exercer os seus dereitos de acceso, rectificar e suprimir os datos, solicitar a portabilidade dos mesmos, oporse o seu tratamento e solicitar a limitación deste, por medio de <https://concelloasneves.sedelectronica.gal/privacy.0>, tamén por concello@asneves.gal ou mediante un escrito dirixido ao Concello Das Neves (Praza da Cristiandade, nº1, 36440, As Neves), tamén a presentar reclamacións ante a Autoridade de Control <https://www.aepd.es/>. Mentres non comunique o contrario, enténdese que os datos que aparecen no presente formulario non foron modificados e que se compromete a notificarlle ao Concello Das Neves calquera variación