

ANEXO I – SOLICITUDE DE PRAZA EN CAMPUS DEPORTIVO 2026 dentro do Programa AS NEVES CONCILIA

Datos da persoa solicitante:

NOME E APELIDOS	
NIF	
DATA NACEMENTO	
ESTADO CIVIL	
SEXO	

Nº MEMBROS UNIDADE FAMILIAR	
Nº MEMBROS CON DISCAPACIDADE	
FAMILIA MONOPARENTAL? SI/NON	
FAMILIA NUMEROSA? SI/NON	
TEN PROBLEMA DE CONCILIACIÓN? SI/NON	

DIRECCIÓN	
PARROQUIA	
CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA	
TELÉFONO/S	
CORREO @:	

Datos da persoa menor participante:

NOME E APELIDOS	
DNI / NIF / NIE	
DATA NACEMENTO	
PARENTESCO	
IDADE	
NECESIDADES ESPECIAIS	

Quendas e servizos solicitados:

Márquese a lo menos unha das quendas.

- 1ª Do 1 de xullo ao 15 de xullo
- 2ª Do 16 de xullo ao 31 de xullo
- 3ª Do 3 de agosto ao 14 de agosto
- 4ª Do 17 de agosto ao 28 de agosto

Marque os servizos solicitados.

- 1ª Aula matinal (entrada de 8:00 h a 9:00 h)
- 2ª Saída tardía (saída de 14:00 a 15:00 h)

Eu, a/o solicitante, 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.

Marque cun X no caso de dar o seu consentimento:

- Consente na captación da súa imaxe ou do seu representado (no caso de ser menor de 14 anos), con destino exclusivo a ilustrar a memoria e/ou resumo da propia actividade.

As Neves, a _____ de _____ de 2026

Asdo:

INFORMACIÓN BÁSICA PROTECCIÓN DE DATOS (LEXITIMACIÓN ART. 6.1.E REGULAMENTO XERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS INTERESE PÚBLICO E O ART. 8 LOPDGDD)- Vostede autoriza o tratamento dos datos facilitados ca finalidade da prestación de Servizos Municipais Concello das Neves. Pode ampliar información ou exercer os seus dereitos (RXPd e LOPDGDD) mediante Sede Electrónica CONCELLO DAS NEVES <https://concelloasneves.sedelectronica.gal/privacy.1>, tamén mediante concello@asneves.gal ou no Rexistro Xeral CONCELLO DAS NEVES en Praza da Cristiandade, 1 AS NEVES (36440) (Pontevedra) e/ou presentar solicitude de acordo ao previsto no Art. 16.4 da Lei 39/2015 do 1 de outubro. Ademais pode presentar reclamacións ante AEPD, C/ Jorge Juan 6 (28001) MADRID (<https://sedeagpd.gob.es>). Autoriza a súa filla ou fillo obxecto da presente inscrición a asistir as actividades de referencia de acordo coas condicións que se establecen na convocatoria.

ANEXO II – FICHA DO MENOR PARTICIPANTE EN CAMPUS DEPORTIVO 2026 dentro do Programa AS NEVES CONCILIA

Datos da persoa menor participante:

NOME E APELIDOS	
DNI / NIF / NIE	
DATA NACEMENTO	
IDADE	
NECESIDADES ESPECIAIS	

* Padeceu ou padece algunha enfermidade ou discapacidade importante?

En caso afirmativo, indicar:

* Ten algún tipo de alerxia e/ou intolerancia?

En caso afirmativo, indicar:

* Atópase actualmente en tratamento?

En caso afirmativo, indicar:

*Algún outro dato de saúde que considere oportuno reseñar?

Indicar:

Contactos en caso de urxencia, avisar a:

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	

Persoas autorizadas na recollida:

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	
DNI / NIE / NIF	

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	
DNI / NIE / NIF	

NOME E APELIDOS	
TELÉFONO	
DNI / NIE / NIF	

Marque cun X no caso de dar o seu consentimento:

Consinte na captación da súa imaxe ou do seu representado (no caso de ser menor de 14 anos), con destino exclusivo a ilustrar a memoria e/ou resumo da propia actividade.

As Neves, a _____ de _____ de 2026

Asdo.

INFORMACIÓN BÁSICA PROTECCIÓN DE DATOS (LEXITIMACIÓN ART. 6.1.E REGULAMENTO XERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS INTERESE PÚBLICO E O ART. 8 LOPDGDD)- Vostede autoriza o tratamento dos datos facilitados ca finalidade da prestación de Servizos Municipais Concello das Neves. Pode ampliar información ou exercer os seus dereitos (RXPd e LOPDGDD) mediante Sede Electrónica CONCELLO DAS NEVES <https://concelloasneves.sedelectronica.gal/privacy.1>, tamén mediante concello@asneves.gal ou no Rexistro Xeral CONCELLO DAS NEVES en Praza da Cristiandade, 1 AS NEVES (36440) (Pontevedra) e/ou presentar solicitude de acordo ao previsto no Art. 16.4 da Lei 39/2015 do 1 de outubro. Ademáis pode presentar reclamacións ante AEPD, C/ Jorge Juan 6 (28001) MADRID (<https://sedeagpd.gob.es>). Autoriza a súa filla ou fillo obxecto da presente inscrición a asistir as actividades de referencia de acordo coas condicións que se establecen na convocatoria.

ANEXO III - 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 CAMPUS DEPORTIVO 2026 dentro do Programa AS NEVES CONCILIA do Concello Das Neves, asino o presente,

En As Neves, a _____ de _____ de 2026.

Asdo. _____

INFORMACIÓN BÁSICA PROTECCIÓN DE DATOS (LEXITIMACIÓN ART. 6.1.E REGULAMENTO XERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS INTERESE PÚBLICO E O ART. 8 LOPDGDD)- Vostede autoriza o tratamento dos datos facilitados ca finalidade da prestación de Servizos Municipais_Concello das Neves. Pode ampliar información ou exercer os seus dereitos (RXPd e LOPDGDD) mediante Sede Electrónica CONCELLO DAS NEVES <https://concelloasneves.sedelectronica.gal/privacy.1>, tamén mediante concello@asneves.gal ou no Rexistro Xeral CONCELLO DAS NEVES en Praza da Cristiandade, 1 AS NEVES (36440) (Pontevedra) e/ou presentar solicitude de acordo ao previsto no Art. 16.4 da Lei 39/2015 do 1 de outubro. Ademais pode presentar reclamacións ante AEPD, C/ Jorge Juan 6 (28001) MADRID (<https://sedeagpd.gob.es>). Autoriza a súa filla ou fillo obxecto da presente inscrición a asistir as actividades de referencia de acordo coas condicións que se establecen na convocatoria.