



SOLICITUDE DE RESERVA DE PRAZA EN ESCOLAS INFANTÍS PARA O CURSO 20  / 20

Reserva de praza para matriculados no curso anterior

**HORARIO**

Xornada de mañá <input type="checkbox"/>	Xornada de tarde <input type="checkbox"/>	Xornada completa <input type="checkbox"/>	Horario amplo <input type="checkbox"/>
Candidato/a ao Bono Concilia: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non			

**DATOS DA/O NENA/O**

Apelidos	Nome	Data de Nacemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS DA NAI, PAI OU TITOR LEGAL**

NIF / NIE	Nome e Apelidos
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS**

Enderezo (Indicar tipo de vía)	Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	K.M.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidade	Concello do lugar de traballo	Provincia	Código Postal			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nº da Seguridade Social	Teléfono	Correo electrónico				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Apelidos e Nome	DNI / NIF	Data de Nacemento	Parentesco	Ingresos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familia Numerosa <input type="checkbox"/>	Familia Monoparental <input type="checkbox"/>	Asistencia de varios irmáns ao Centro <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

Viveiro,  de  de 20

O Solicitante

Asdo.:

**SRA. ALCALDESA DO EXCMO. CONCELLO DE VIVEIRO**

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 CONCELLO DE VIVEIRO, con dirección PRAZA MAIOR 19-20, 27850 - VIVEIRO (LUGO); concello@viveiro.es. Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal.

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 en calquera momento. Para elo, CONCELLO DE VIVEIRO 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. Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: concello@viveiro.es

**SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR**

Número de membros que compoñen a unidade familiar	<input type="text"/>		
Número de membros que, non formando parte da unidade familiar, estean a cargo desta	<input type="text"/>		
Número de membros, incluída/o a/o solicitante, con enfermidade ou discapacidade	<input type="text"/>		
<b>Tipo de enfermidade ou discapacidade</b>	<b>Nai</b>	<b>Pai</b>	<b>Outros</b>
Discapacidade física, psíquica ou sensorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermidade crónica que requira internamento periódico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alcoholismo ou drogodependencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición de familia monoparental	<input type="radio"/> Si		<input type="radio"/> Non
Ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais	<input type="radio"/> Si		<input type="radio"/> Non
Condición de familia numerosa	<input type="radio"/> Si		<input type="radio"/> Non
Irmáns con praza renovada no centro para o vindeiro curso	<input type="text"/>		

**SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR**

	Ocupación Laboral	Desemprego	Outras	
<b>Nai</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
<b>Pai</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
<b>Familia Numerosa</b>	<input type="checkbox"/> 20%	<b>Familia Monoparental</b>	<b>Asistencia Varios Irmáns</b>	<b>Parto Múltiple</b>
		<input type="checkbox"/> 20%	<input type="checkbox"/> 20%	<input type="checkbox"/> 30%
				<input type="text"/>
	<b>Cuota Mensual Asistencia</b>		<b>Descontos</b>	<b>Total</b>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS BANCARIOS**

Titular da Conta				NIF / NIE			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
<b>IBAN</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Código IBAN	Entidade	Oficina	D.C.	Número de Conta		

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 CONCELLO DE VIVEIRO, con dirección PRAZA MAIOR 19-20, 27850 - VIVEIRO (LUGO); concello@viveiro.es. Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal.

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 en calquera momento. Para elo, CONCELLO DE VIVEIRO 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. Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: concello@viveiro.es



**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADXUNTA**

- a) **Fotocopia completa da declaración da renda** pertencente ao ano 2017 de ámbolos dous cónxuxes, en caso de non facer a declaración de renda, certificación negativa de imputacións de renda de 2017 de ámbolos dous cónxuxes (solicítala na AXENCIA TRIBUTARIA DE FOZ).
- b) En caso de que a situación socio familiar cambiara (nacementos, separacións, falecementos, unións ), documentación acreditativa **fotocopiada** de ditos cambios.
- c) **Fotocopia código IBAN, onde se desexe domiciliar o pago da gardería no seu caso.**

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA QUE TODOS OS DATOS CONTIDOS NESTA SOLICITUDE E NOS DOCUMENTOS QUE SE ACHEGAN SON CERTOS.

**A SOLICITUDE CUBERTA E A DOCUMENTACIÓN CORRESPONDENTE**  
**ENTREGARASE NO REXISTRO DO CONCELLO DE VIVEIRO**

*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 CONCELLO DE VIVEIRO, con dirección PRAZA MAIOR 19-20, 27850 - VIVEIRO (LUGO); [concello@viveiro.es](mailto:concello@viveiro.es). Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal.*

*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 en calquera momento. Para elo, CONCELLO DE VIVEIRO 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. Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: [concello@viveiro.es](mailto:concello@viveiro.es)*