

ANEXO I SOLICITUDE

Datos da persoa solicitante (nai,pai ou titor/a)

Nome	<input type="text"/>	DNI/NIE/Pas.	<input type="text"/>
Apelidos	<input type="text"/>		
Enderezo	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Teléf.	<input type="text"/>

Datos da/o alumna/o 1

Nome	<input type="text"/>	DNI/NIE/Pas.	<input type="text"/>
Apelidos	<input type="text"/>		

Datos da/o alumna/o 2

Nome	<input type="text"/>	DNI/NIE/Pas.	<input type="text"/>
Apelidos	<input type="text"/>		

Datos da/o alumna/o 3

Nome	<input type="text"/>	DNI/NIE/Pas.	<input type="text"/>
Apelidos	<input type="text"/>		

Centro educativo para o que solicita a axuda de comedor o curso 2022/2023

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

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 CULLEREDO, con enederezo en Rúa do Concello nº12- 15189 CULLEREDO (A CORUÑA).

1.- FINALIDADE DO TRATAMENTO: os datos serán utilizados para facerlle partícipe da actividade promocionada descrita na presente solicitude, así como a xestión administrativa derivada da mesma.

2.- PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos facilitados conservaranse mentres non se solicite a suspensión dos mesmos e durante o tempo necesario para dar cumprimento ás obrigas administrativas.

3.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimadopolo consentimento que nos otorga coa sinatura do presente documento.

4.- DEREITO: Ten vostede dereito a acceder , rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como poñerse ou retirar o seu consentemento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

Dona/Don con DNI ,
como persoa solicitante da axuda e representación de todos os membros da unidade familiar incluída dou o
meu consentemento para o tratamento de datos de carácter persoal

ASDO:

DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE :

- Me comprometo a cumprir coas obrigas marcadas na presente convocatoria .
- A persoa para a que se solicita a axuda non ten solicitada, e por tanto obtida, outra axuda para a mesma finalidade para a que se solicita.
- As persoas obrigadas nas bases de esta convocatoria teñen residencia efectiva no termo municipal de Culleredo.
- A veracidade dos datos identificativos, familiares e laborais requeridos.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

ASDO: _____

AURORIZO A:

- Consulten o empadronamento da unidade familiar.
- A consulta de datos coa empresa prestadora do servizo.
- Ao Concello de Culleredo a realizar notificacións polos seguintes medios:
 Correo electrónico Enderezo

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

ASDO: _____

CIRCUNSTANCIAS QUE DESEXA SE VALOREN NA SÚA SOLICITUDE COA ACHEGA DA DOCUMENTACIÓN XUSTIFICATIVA CORRESPONDENTE:

<input type="checkbox"/>	Incompatibilidade horaria
<input type="checkbox"/>	Monoparentalidade
<input type="checkbox"/>	Situación de Violencia de xénero
<input type="checkbox"/>	Familia numerosa
<input type="checkbox"/>	Acollemento familiar
<input type="checkbox"/>	Discapacidade dos menores ou dos proxenitores

Culleredo,

Sinatura proxenitor 1

Sinatura proxenitor 2