



CONCELLO DE TEO



**SOLICITUDE DE RESERVA DE PRAZA
NAS ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS DO CONCELLO DE TEO**

CURSO 20__-20__

Os apartados sombreados serán cubertos pola administración

Grupo de idade (marque o que corresponda)

0-1: nacemento en 20__

1-2: nacemento en 20__

2-3: nacemento en 20__

QUENDA

Xeral

Discapacidade

Urxencia

CENTRO SOLICITADO (sinalar a orde de preferencia, caso formular cambio de centro)

Calo Tilos Ramallosa

Nº EXPEDIENTE:

DATOS DA/DO NENA/O

Apelidos e nome: _____

Data de nacemento: _____ Nº seguridade social: _____

SERVIZOS SOLICITADOS

Almorzo Xantar Merenda

TIPO DE XORNADA (especificar horario de entrada e de saída)

Mañá:	Horario ampliado (máis de 8 horas):
Tarde:	Por quendas:
Partida (mañá e tarde):	

A continuación debe incluír os datos de contacto completos e actualizados, fundamental para comunicarnos con vostedes

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (nai/pai ou responsable legal)

Apelidos e nome: _____

NIF-NIE: _____ Enderezo: _____

Situación laboral: _____ Lugar de traballo: _____

Teléfono: _____ Enderezo electrónico: _____

DATOS DA/DO SEGUNDA/O PROXENITORA/OR OU RESPONSABLE LEGAL

Apelidos e nome: _____

NIF-NIE: _____ Enderezo: _____

Situación laboral: _____ Lugar de traballo: _____

Teléfono: _____ Enderezo electrónico: _____



CONCELLO DE TEO



DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (sen a/o menor nin a/o proxenitora/or ou responsable legal)

Apelidos e nome	NIF-NIE	Data de nacemento	Parentesco

DECLARACIÓN DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS PARA SOLICITAR PRAZA NAS ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS

Coa sinatura deste documento fago constar que se cumpren os requisitos necesarios para ser persoa usuaria das escolas infantís municipais fixados no Regulamento de organización e funcionamento das escolas infantís municipais (publicado no BOP nº 121, do 30/06/2021).

Aclaración específica sobre o empadramento (marque unha das dúas opcións)

- No referido ao empadramento de todas as persoas que conforman a unidade familiar declaro que todas se atopan empadroadas no Concello de Teo no prazo de presentación desta solicitude.
- No referido ao empadramento de todas as persoas que conforman a unidade familiar declaro que non todas se atopan empadroadas no Concello de Teo no prazo de presentación desta solicitude.

Aclaración específica sobre vacinación infantil

Conforme ao establecido na Lei 5/2021, do 2 de febreiro de impulso demográfico de Galicia (publicada no DOG nº26, do 09/02/2021), faise constar en relación ao establecido no artigo 48 sobre condicións de acceso a servizos de atención á infancia 0-3 anos de titularidade pública.

- Que a crianza para a que se solicita praza na escola infantil se atopa ao día no seguimento do calendario de vacinación infantil do Programa galego de vacinación. Que no momento de presentar a matrícula achegarei xustificación documental ao respecto, comprometéndome a súa actualización no momento en que sexa necesario.

No caso de existir variacións nas circunstancias sociofamiliares, con respecto ao ano anterior, debe indicalas a continuación e achegar a documentación correspondente.

Data e sinatura _____

Concello de Teo- Servizos Sociais Comunitarios



CONCELLO DE TEO



CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS SOLICITUDE DE INGRESO NAS ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS

En cumprimento do Regulamento (UE) 2016/679, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, o **CONCELLO DE TEO** titular do CIF **P1508300I** domiciliado en **TRAVESÍA DA RAMALLOSA, 38, 15883, TEO, A CORUÑA** con teléfono: **981815700** e correo electrónico: **protecciondedatos@teo.gal**. **Contacto DPD: dpd@teo.gal**, garántelle a protección de todos os datos de carácter persoal facilitados e infórmalle que tratamos a información que nos facilita coa finalidade de xestionar a solicitude de ingreso nas escolas infantís municipais do Concello de Teo. A base legal para o tratamento dos seus datos é o seu consentimento, así como, o cumprimento dunha obrigaón legal e o exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable de tratamento. Os datos proporcionados conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coas obrigaóns legais e atender as posibles responsabilidades que puidesen derivar do cumprimento da finalidade para a que os datos foron solicitados. Os datos comunicaranse ás unidades administrativas e órganos competentes na materia relacionada coa solicitude realizada e non se cederán a terceiros salvo nos casos en que exista unha obrigaón legal. Vostede ten dereito a obter información sobre se estamos a tratar os seus datos persoais, polo que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, portabilidade de datos, oposición e limitación ao seu tratamento na dirección postal **TRAVESÍA DA RAMALLOSA, 38, 15883, TEO, A CORUÑA** ou na dirección de correo electrónico **protecciondedatos@teo.gal**, achegando copia do seu DNI ou documento equivalente. Con todo, terá dereito a presentar unha reclamación ante a autoridade de control, se considera que o tratamento de datos persoais que lle concirne infrinxe a normativa de aplicación.

- Así mesmo, solicitamos a súa autorización para o envío de notificacións e comunicacións tanto por vía electrónica como por calquera outro medio ordinario, precisas para a correcta prestación do servizo e que poidan ser do seu interese.

SI NON

- Así mesmo solicito a súa autorización para consultar a información que estando en poder doutras administracións públicas, sexa necesaria para a tramitación do procedemento administrativo que se orixine por mor da presente instancia.

SI NON

En _____, a ____ de _____ de _____

Sinatura: