



ANEXO I. IMPRESO DE SOLICITUDE DE PRAZA E AUTORIZACIÓN DE COMPROBACIÓN DE DATOS.

CURSO 2022 - 2023

**DATOS DA NENA OU NENO**

|                              |   |  |  |   |
|------------------------------|---|--|--|---|
| APELIDOS                     |   | NOME   |  | DATA DE NACEMENTO   |
| GRUPO DE IDADE AO QUE ACCEDE | DISCAPACIDADE<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON | DATA ACOLLEMENTO (no caso de menores acollidas/os) |  | SEXO<br><input type="checkbox"/> Muller <input type="checkbox"/> Home |

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

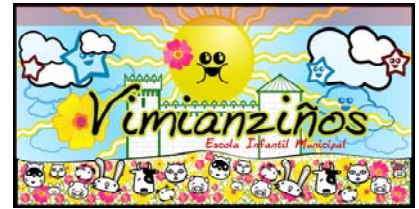
|  |            |                    |  |     |
|--|------------|--------------------|--|-----|
| APELIDOS   |            | NOME               |  | NIF |
| EN CALIDADE DE:<br><input type="checkbox"/> PROXENITOR/A 1 <input type="checkbox"/> PROXENITOR/A 2 <input type="checkbox"/> TITOR/A <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL |            |                    |  |     |
| ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN   |            |                    |  |     |
| TELÉFONO 1   | TELÉFONO 2 | CORREO ELECTRÓNICO |  |     |

**E NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá quedar debidamente acreditada por calquera medio válido en dereito)

|          |                   |     |
|----------|-------------------|-----|
| APELIDOS | NOME/RAZÓN SOCIAL | NIF |
|----------|-------------------|-----|

**DATOS DA UNIDADE FAMILIAR**

| APELIDOS E NOME                   | NIF                                 | DATA DE NACEMENTO                                   | PARENTESCO | PADRÓN EN VIMIANZO (SI/NON) | LUGAR DE TRABALLO EN VIMIANZO (SI/NON) | DISCAPACIDADE = OU > DE 33% (SI/NON) |
|-----------------------------------|-------------------------------------|---|------------|-----------------------------|--|--------------------------------------|
|                                   |                                     |   |            |                             |  |                                      |
|                                   |                                     |   |            |                             |  |                                      |
|                                   |                                     |   |            |                             |  |                                      |
|                                   |                                     |   |            |                             |  |                                      |
|                                   |                                     |   |            |                             |  |                                      |
|                                   |                                     |   |            |                             |  |                                      |
|                                   |                                     |   |            |                             |  |                                      |
|                                   |                                     |   |            |                             |  |                                      |
|                                   |                                     |   |            |                             |  |                                      |
| Nº DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR | Nº DE FILLAS/OS DA UNIDADE FAMILIAR | Nº DE ORDE QUE OCUPA A/O NENA/O NA UNIDADE FAMILIAR |            |                             |  |                                      |



### SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

|  |   |
|--|---|
| - NACEMENTO EN PARTO MÚLTIPLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON | - ASISTENCIA DE VARIAS/OS IRMÁS/IRMÁNS AO CENTRO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| - FAMILIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON        | - FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON                               |
| - OUTRAS CIRCUNSTANCIAS SOCIO-FAMILIARES DEBIDAMENTE ACREDITADAS:                      |   |

### SITUACIÓN LABORAL

|                  |   |
|------------------|---|
| - PROXENITOR/A 1 | <input type="checkbox"/> OCUPACIÓN LABORAL: ( <input type="checkbox"/> Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> De 6 a menos de 12 meses <input type="checkbox"/> 12 meses ou máis)*<br><input type="checkbox"/> SITUACIÓN LABORAL DE DESEMPREGO |
| - PROXENITOR/A 2 | <input type="checkbox"/> OCUPACIÓN LABORAL: ( <input type="checkbox"/> Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> De 6 a menos de 12 meses <input type="checkbox"/> 12 meses ou máis)*<br><input type="checkbox"/> SITUACIÓN LABORAL DE DESEMPREGO |

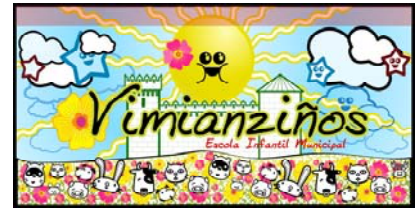
\* Meses traballados durante o último ano a contar antes do día 1 do mes no que se presente a solicitude do ano en curso

### SERVIZO ESCOLAR SOLICITADO

|  |  |
|--|--|
| <b>HORARIO</b><br><br><input type="checkbox"/> XORNADA COMPLETA: de _____ a _____ e de _____ a _____<br><br><input type="checkbox"/> MEDIA XORNADA: de _____ a _____<br><br>- En caso de non ser admitida/o na xornada ou horario que solicita, aceptaría outra/o diferente: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON<br><br>- Solicito quedar inscrita/o na listaxe de agarda: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON | <b>SERVIZOS OPTATIVOS</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>COMEDOR:</b> <input type="checkbox"/> Xantar <input type="checkbox"/> Merenda<br><br><input type="checkbox"/> <b>TRANSPORTE:</b><br>Ida (parada en _____)<br>Volta (parada en _____)<br><br><input type="checkbox"/> <b>HORARIO AMPLIADO:</b><br>de _____ a _____ |
|--|--|

### DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Copia do documento de identidade das persoas proxenitoras, titores/as ou representantes legais da nena ou neno.</li><li><input type="checkbox"/> Copia do libro de familia completo ou, no seu defecto, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.</li><li><input type="checkbox"/> Certificado de empadramento da unidade familiar expedido polo Concello de Vimianzo (só no caso de non autorizar á súa consulta).</li><li><input type="checkbox"/> No caso de persoas que non estean censadas no Concello de Vimianzo pero que teñan os seus postos de traballo neste municipio, achegarán a documentación acreditativa de tal situación.</li><li><input type="checkbox"/> Informe de vida laboral actualizado das persoas proxenitoras, titores/as ou representantes legais.</li><li><input type="checkbox"/> No caso de persoas traballadoras por conta allea: contratos de traballo ou documentación que acredite o tempo traballado e a xornada laboral do último ano e copia das tres últimas nóminas.</li><li><input type="checkbox"/> No caso de persoas traballadoras por conta propia: certificado expedido pola Axencia Estatal da Administración Tributaria que acredite a alta no Imposto sobre Actividades Económicas e copia dos últimos tres recibos do pagamento da cota á Seguridade Social no Réxime Especial de Traballadores por conta propia ou da correspondente mutualidade.</li><li><input type="checkbox"/> No caso de persoas desempregadas: certificación da demanda de emprego das persoas proxenitoras, titores/as ou representante legal.</li><li><input type="checkbox"/> Copias certificadas pola Administración Tributaria das declaracións do IRPF ou a certificación emitida pola Administración Tributaria de datos fiscais do exercicio</li></ul> | <p>que corresponda. (só no caso de non autorizar a súa consulta)</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Documentos xustificativos da variación de ingresos (mínimo 20 % en cómputo anual).</li><li><input type="checkbox"/> Certificado do grao de discapacidade e/ou dependencia do neno ou nena para a que se solicita a praza, se é o caso.</li><li><input type="checkbox"/> Informe dos servizos especializados na materia sobre a necesidade de integración na escola infantil, no caso de menores con necesidades de apoio educativo.</li><li><input type="checkbox"/> Certificado do grao de discapacidade e/ou de dependencia das persoas proxenitoras, titores/as ou representantes legais ou doutros membros da unidade familiar, se é o caso.</li><li><input type="checkbox"/> Copia da resolución administrativa de acollemento ou de garda con fins adoptivos.</li><li><input type="checkbox"/> Certificado de convivencia e, se é o caso, sentenza de separación ou divorcio, convenio regulador ou resolución xudicial que estableza as medidas paterno-filiais.</li><li><input type="checkbox"/> Informe do equipo técnico da área de Benestar Social, nos supostos nos que sexa necesario por razón da especial situación socioeconómica ou socio-familiar da unidade familiar.</li><li><input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de situacións tales como: familia monoparental (recoñecida pola Comunidade Autónoma de Galicia), familia numerosa, vítima de violencia de xénero, abandono do fogar ou de calquera outra circunstancia socio-familiar alegada.</li><li><input type="checkbox"/> Outra documentación:</li></ul> |
|---|---|



#### A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

QUE OS DATOS CONTIDOS NESTA SOLICITUDE E OS DOCUMENTOS QUE SE APORTAN SON CERTOS

#### COMPROBACIÓN DE DATOS

| Os seguintes datos serán obxecto de consulta. No caso de que a persoa interesada se opoña a esta consulta, deberá achegar o documento correspondente: | OPÓÑOME Á CONSULTA (marcar X) |
|---|-------------------------------|
| - Certificado de empadramento da unidade familiar no Concello de Vimianzo   | <input type="checkbox"/>      |
| - Certificación emitida pola Administración Tributaria de datos fiscais de exercicio que corresponda  | <input type="checkbox"/>      |

#### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

|                       |   |
|-----------------------|---|
| RESPONSABLE           | Concello de Vimianzo e Grupo Reacteda, S.L como entidade da prestación do servizo.  |
| FINALIDADE            | Xestión administrativa e organización educativa da EIM "Os Vimianziños".  |
| LEXITIMACIÓN          | Necesidade de dar cumprimento a unha obriga legal. Consentimento das persoas interesadas, cando proceda.  |
| PERSOAS DESTINATARIAS | Non se cederán datos a terceiros, salvo obriga legal.   |
| DEREITOS              | Pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dos seus datos, na medida en que a lei o permita, comunicándoo por escrito ao Concello e coa acreditación da súa identidade a:<br>Concello de Vimianzo<br>Praza do Concello, 6 – 15129 Vimianzo<br>Enderezo electrónico: <a href="mailto:correo@vimianzo.gal">correo@vimianzo.gal</a><br>Teléfono: 981 71 60 01<br>Fax: 981 71 66 50 |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | Pode consultar a información adicional sobre protección de datos no Regulamento UE 216/679 de protección de datos persoais (RXPDP)  |

#### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

SINATURA

Vimianzo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

#### AUTORIZACIÓN DA PERSOA PROXENITORA NON SOLICITANTE

**DATOS DA PERSOA PROXENITORA NON SOLICITANTE**

APELIDOS E NOME: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO Á PERSOA PROXENITORA SOLICITANTE Á PRESENTACIÓN DA SOLICITUDE DE PRAZA EIM "OS VIMIANZIÑOS"**

SINATURA

Vimianzo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_



**AUTORIZACIÓN DE COMPROBACIÓN DE DATOS DA/O CÓNXUXE OU PARELLA E OUTROS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR**

**DATOS DA PERSOA CÓNXUXE OU PARELLA**

| APELIDOS E NOME | NIF | COMPROBACIÓN DE DATOS   |  | SINATURA |
|-----------------|-----|---|--|----------|
|                 |     | OPÓÑOME Á CONSULTA (2) (marcar x)                             |  |          |
|                 |     | Certificado de empadramento no Concello de Vimianzo           |  |          |
|                 |     | Certificado de datos tributarios do exercicio que corresponda |  |          |

**DATOS DOUTROS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR**

| APELIDOS E NOME | NIF | MENOR DE IDADE (1) | TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL |     | COMPROBACIÓN DE DATOS   |  | SINATURA |
|-----------------|-----|--------------------|--------------------------------|-----|---|--|----------|
|                 |     |                    | APELIDOS E NOME                | NIF | OPÓÑOME Á CONSULTA (2) (marcar X)                             |  |          |
|                 |     |                    |                                |     | Certificado de empadramento no Concello de Vimianzo           |  |          |
|                 |     |                    |                                |     | Certificado de datos tributarios do exercicio que corresponda |  |          |
|                 |     |                    |                                |     | Certificado de empadramento no Concello de Vimianzo           |  |          |
|                 |     |                    |                                |     | Certificado de datos tributarios do exercicio que corresponda |  |          |
|                 |     |                    |                                |     | Certificado de empadramento no Concello de Vimianzo           |  |          |
|                 |     |                    |                                |     | Certificado de datos tributarios do exercicio que corresponda |  |          |

(1) No caso de menores de idade, este documento deberá ser asinado polas nais, pais, titores/as ou representantes legais.

(2) De opoñerse á consulta, a persoa interesada deberá achegar o documento correspondente.

- As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente obxecto de tramitación.

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>RESPONSABLE</b>           | Concello de Vimianzo e Grupo Reacteda, S.L como entidade da prestación do servizo.  |
| <b>FINALIDADE</b>            | Xestión administrativa e organización educativa da EIM "Os Vimianziños".  |
| <b>LEXITIMACIÓN</b>          | Necesidade de dar cumprimento a unha obriga legal. Consentimento das persoas interesadas, cando proceda.  |
| <b>PERSOAS DESTINATARIAS</b> | Non se cederán datos a terceiros, salvo obriga legal.   |
| <b>DEREITOS</b>              | Pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dos seus datos, na medida en que a lei o permita, comunicándoo por escrito ao Concello e coa acreditación da súa identidade a:<br>Concello de Vimianzo<br>Praza do Concello, 6 – 15129 Vimianzo<br>Enderezo electrónico: <a href="mailto:correo@vimianzo.gal">correo@vimianzo.gal</a><br>Teléfono: 981 71 60 01<br>Fax: 981 71 66 50 |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b> | Pode consultar a información adicional sobre protección de datos no Regulamento UE 216/679 de protección de datos persoais (RXPd)   |