



**ANEXO I. IMPRESO DE SOLICITUDE DE PRAZA E AUTORIZACIÓN DE COMPROBACIÓN DE
DATOS. CURSO 20.... - 20....**

DATOS DA NENA OU NENO

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

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

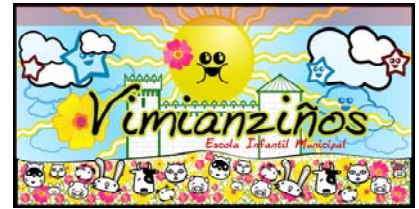
APELIDOS		NOME		NIF
EN CALIDADE DE: <input type="checkbox"/> PROXENITOR/A 1 <input type="checkbox"/> PROXENITOR/A 2 <input type="checkbox"/> TITOR/A <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL				
ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO		

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)* <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)* <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

HORARIO <input type="checkbox"/> XORNADA COMPLETA: de _____ a _____ e de _____ a _____ <input type="checkbox"/> MEDIA XORNADA: de _____ a _____ - 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 - Solicito quedar inscrita/o na listaxe de agarda: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	SERVIZOS OPTATIVOS <input type="checkbox"/> COMEDOR: <input type="checkbox"/> Xantar <input type="checkbox"/> Merenda <input type="checkbox"/> TRANSPORTE: Ida (parada en _____) Volta (parada en _____) <input type="checkbox"/> HORARIO AMPLIADO: de _____ a _____
--	--

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Copia do documento de identidade das persoas proxenitoras, titores/as ou representantes legais da nena ou neno.<input type="checkbox"/> Copia do libro de familia completo ou, no seu defecto, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.<input type="checkbox"/> Certificado de empadramento da unidade familiar expedido polo Concello de Vimianzo (só no caso de non autorizar á súa consulta).<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.<input type="checkbox"/> Informe de vida laboral actualizado das persoas proxenitoras, titores/as ou representantes legais.<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.<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.<input type="checkbox"/> No caso de persoas desempregadas: certificación da demanda de emprego das persoas proxenitoras, titores/as ou representante legal.<input type="checkbox"/> Copias certificadas pola Administración Tributaria das declaracións do IRPF ou a certificación emitida pola Administración Tributaria de datos fiscais do exercicio | <p>que corresponda. (só no caso de non autorizar a súa consulta)</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Documentos xustificativos da variación de ingresos (mínimo 20 % en cómputo anual).<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.<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.<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.<input type="checkbox"/> Copia da resolución administrativa de acollemento ou de garda con fins adoptivos.<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.<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.<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.<input type="checkbox"/> Outra documentación: |
|---|---|



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: Concello de Vimianzo Praza do Concello, 6 – 15129 Vimianzo Enderezo electrónico: correo@vimianzo.gal Teléfono: 981 71 60 01 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 CÓNIXUXE OU PARELLA E OUTROS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR
DATOS DA PERSOA CÓNIXUXE 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

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: Concello de Vimianzo Praza do Concello, 6 – 15129 Vimianzo Enderezo electrónico: correo@vimianzo.gal Teléfono: 981 71 60 01 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 (RXPd)

VIMIANZO, _____ de _____ de 20_____