



Curso	Número expediente
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Antes de asinar este impreso, consulte no reverso a información básica sobre protección de datos e as instrucións para cubrilo  
Antes de firmar este impreso, consulte en el reverso la información básica sobre protección de datos y las instrucciones para cubrilo

**HORARIO DA XORNADA / HORARIO DA XORNADA**

**Continuada** das  ás   
**Partida** Mañá das  ás   
Tarde das  ás

**SERVIZOS MENSUAIS / SERVICIOS MENSUALES**

Merenda / Merienda  
 Almorzo / Almuerzo

**COMEDOR**

Si  
 Non / No

**Limite de asistencia:** 8 horas dentro da xornada solicitada, agás causas referidas no Regulamento de Réxime Interno da Escola Infantil Municipal.  
8 horas dentro de la jornada solicitada, excepto causas referidas en el Reglamento de Régimen Interno de la Escuela Infantil Municipal.

**DATOS DO NENO-A / DATOS DEL NIÑO-A**

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Data de nacemento / Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lugar de nacemento / Lugar de nacimiento	Discapacidade: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Non / Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Non	Sexo: <input type="checkbox"/> Home / <input type="checkbox"/> Muller / <input type="checkbox"/> Hombre / <input type="checkbox"/> Mujer
--	--	--

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (PAI, NAI ou TITOR/A LEGAL) / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (PADRE, MADRE o TUTOR/A LEGAL)<sup>(1)</sup>**

Pai /  Nai /  Acolledor-a /  Titor-a legal /  Titor-a legal /  Titor-a legal  
Padre / Madre / Acogedor-a / Tutor-a legal / Tutor-a legal

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo / Dirección	Código postal	Teléfono fixo / Teléfono fijo / Teléfono móbil / Teléfono móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidade / Localidad	Municipio	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Concello do lugar de traballo / Ayuntamiento del lugar de trabajo	Correo electrónico	Data de acollemento (no seu caso) / Fecha de acogimiento(en su caso)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS DA UNIDADE FAMILIAR / DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Nome e apelidos (incluíndo o/a solicitante/a) / Nombre y apellidos (incluyendo el/la solicitante/a)	DNI/NIE/Pasaporte	Data de nacemento / Fecha de nacimiento	Parentesco	Situación laboral

**SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR**

**Número de membros que ...** Compoñen a unidade familiar / **Número de miembros que ...** Componen la unidad familiar  
 Non son parte da unidade familiar e están a cargo dela /  Teñen enfermidade ou discapacidade /  Tienen enfermedad o discapacidad  
 Non son parte de la unidad familiar y están a cargo de ella /  Tienen enfermedad o discapacidad  
Número de fillos/as da unidade familiar /  Orde que ocupa o neno/a /   
Número de hijos/as de la unidad familiar /  Orden que ocupa el niño/a /

**TIPO DE ENFERMIDADE OU DISCAPACIDADE (OMUF = Outros membros da unidade familiar) / TIPO DE ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD (OMUF = Otros miembros de la unidad familiar)**

Discapacidade / Discapacidad	PAI	NAI	OMUF	Enfermidade crónica que requira internamento periódico / Enfermedad crónica que requiera internamiento periódico	PAI	NAI	OMUF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CONDICIÓN FAMILIAR**

Condición - Concepto	Si	Non / No	Condición - Concepto	Si	Non / No
Familia numerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familia acolledora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neno/a para o/a que se solicita plaza nado en parto múltiple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familia acogedora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niño/a para el/la que se solicita plaza nacido en parto múltiple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausencia do fogar familiar dos dous proxenitores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Irmán/á -áns/ás con praza renovada ou novo ingreso no centro para o próximo curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausencia del hogar familiar de los dos progenitores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hermano/a -os/as con plaza renovada o nuevo ingreso en el centro para el próximo curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición de persoa do ámbito de deporte de alto nivel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Condición de persoa del ámbito del deporte de alto nivel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Familia monoparental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nome e apelidos do neno-a / Nombre y apellidos del niño-a

Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas / Otras circunstancias familiares debidamente acreditadas

**SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR**

	Ocupación laboral	Desempeño / Desempleo	Persoa beneficiaria do tramo de inserción (RISGA) / Persona beneficiaria del tramo de inserción (RISGA)	Outras situación / Otras situaciones	Especificación da situación laboral (no caso de marcar outras situación) / Especificación de la situación laboral (en el caso de marcar otras situaciones)
Pai / Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Nai / Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Acolledor/a / Acogedor/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Titor/a legal / Tutor/a legal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

www.monfortedelemos.es https://sede.monfortedelemos.es cirm@concellodelemos.com Paseo do Malecón, s/n - 27400 Monforte de Lemos (Lugo) 982.416.350

## DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Fotocopia cotexada do DNI ou NIE do pai e da nai e, se é o caso, dos representantes legais.  
*Fotocopia compulsada del DNI o NIE del padre y de la madre y, si es el caso, de los representantes legales.*
- Fotocopia cotexada do libro de familia completo, no seu defecto outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.  
*Fotocopia compulsada del libro de familia completa, en su defecto otro documento que acredite oficialmente la situación familiar.*
- Fotocopia cotexada do título de familia numerosa.  
*Fotocopia compulsada del título de familia numerosa.*
- Xustificante de ocupación ou desemprego da nai e do pai, e de ser o caso, dos/as representantes legais.  
Por conta allea: copia das tres últimas nóminas ou certificado da vida laboral ou certificación de empresa.  
Por conta propia: último recibo do pagamento da cota da Seguridade Social no réxime especial de traballadores autónomos ou da correspondente mutualidade.  
Tramo de inserción (RISGA): documentación acreditativa de ser persoa beneficiaria.  
Por desemprego: Certificación de ser demandante de emprego.  
*Justificante de ocupación o desempleo de la madre y del padre, y de ser el caso, de los/as representantes legales.*  
*Por cuenta ajena: copia de las tres últimas nóminas o certificado de la vida laboral o certificación de empresa.*  
*Por cuenta propia: último recibo del pago de la cuota de la Seguridad Social en el regimen especial de trabajadores autónomos o de la correspondiente mutualidad.*  
*Tramo de inserción (RISGA): documentación acreditativa de ser persona beneficiaria.*  
*Por desempleo: Certificación de ser demandante de empleo.*
- Certificado do grao de discapacidade ou nivel de dependencia alegada polos membros da unidade familiar.  
*Certificado del grado de discapacidad o nivel de dependencia alegada por los miembros de la unidad familiar.*
- Certificado médico no caso de enfermidades crónicas ou outras afeccións alegadas polos membros da unidade familiar.  
*Certificado médico en el caso de enfermedades crónicas u otras afecciones alegadas por los miembros de la unidad familiar.*
- Informe social, no caso de membros que sen formar parte da unidade familiar estean ao seu cargo.  
*Informe social, en el caso de miembros que sin formar parte de la unidad familiar están a su cargo.*
- Fotocopia da resolución administrativa de acollemento ou de garda.  
*Fotocopia de la resolución administrativade acogimiento o de guarda.*
- Certificado administrativo de monoparentalidade, na súa falla, certificado de convivencia e sentenza de separación ou divorcio, convenio regulador, ou resolución xudicial de medidas paterno filiais.  
*Certificado administrativo de monoparentalidad, en su falta, certificado de convivencia y sentencia de separación o divorcio, convenio regulador, o resolución judicial de medidas paterno filiales.*
- Certificado de discapacidade do grao e nivel de dependencia do neno/a.  
*Certificado de discapacidad de grado y nivel de dependencia del niño/a.*
- Informe sobre a necesidade de integración nunha escola Infantil acreditada por un equipo de valoración e orientación da consellería competente, no caso de nenos e nenas con necesidades específicas de apoio educativo.  
*Informe sobre la necesidad de Integración en una Escuela Infantil acreditada por un equipo de valoración y orientación de la consejería competente, en el caso de niños y niñas con necesidades específicas de apoyo educativo.*
- Documentación acreditativa da condición de vítima de violencia de xénero.  
*Documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género.*
- Informe dos servizos sociais do Concello ou calquera outra documentación en que conste incidencias familiares, económicas ou sociais puntuables no baremo.  
*Informe de los Servicios Sociales del Ayuntamiento o cualquier otra documentación en que consten incidencias familiares, económicas o sociales puntuables en el baremo.*
- Fotocopia cotexada da declaración da renda do último exercicio fiscal de todos os membros da unidade familiar ou, no seu defecto, certificado emitido pola Axencia Tributaria que avale a súa non presentación.  
*Fotocopia compulsada de la declaración de la renta del último ejercicio fiscal de todos los miembros de la unidad familiar o, en su defecto, certificado emitido por la Agencia Tributaria que avale su no presentación.*
- Certificado de convivencia, de ser o caso, sentenza de separación/divorcio, convenio regulador ou medidas paterno filiais.  
*Certificado de convivencia, de ser el caso, sentencia de separación/divorcio, convenio regulador o medidas paterno filiales.*
- Certificado de inscrición padronal do/da neno/a así como do pai, nai, titor/a ou representante legal do neno ou nena.  
*Certificado de empadronamiento del/de la niño/a así como del padre, madre, tutor/a o representante legal del niño o de la niña.*
- Fotocopia do resguardo bancario do ingreso da fianza polo importe de 40,00 € en //ABANCA na conta ES24 2080 0126 29 3040027693 (Parte proporcional da Matricula).  
*Fotocopia del resguardo bancario del ingreso de la fianza por el importe de 40,00 € en //ABANCA en la cuenta ES24 2080 0126 29 3040027693 (Parte proporcional de la matrícula).*

## PROTECCIÓN DE DATOS

Informámoslle de que, de conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte dos ficheiros automatizados de datos de carácter persoal do Concello de Monforte de Lemos, cuxa titularidade e responsabilidade corresponde ao Concello de Monforte de Lemos, con NIF P2703100D e domicilio en Praza Campo de San Antonio, s/n. Estes ficheiros teñen como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para a tramitación dos procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.

En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se é o caso, o seu representante legal, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dos datos, nos termos establecidos no Capítulo II, Título III da Lei Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirixíndose ao Concello de Monforte de Lemos, Plaza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501

Le informamos de que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte de los ficheros automatizados de datos de carácter personal del Ayuntamiento de Monforte de Lemos, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, con NIF P2703100D y domicilio en Plaza Campo de San Antonio, s/n. Estos ficheros tienen como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.

En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos, en los términos establecidos en el Capítulo II, Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, Plaza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501

INFORMACIÓN ADICIONAL	Responsable	Identidad	XACAS SOCIEDADE COOPERATIVA GALEGA
	Finalidade	Fines tratamento	GESTIONAR SU SOLICITUD DE PLAZA, COMUNICARSE CON USTED, Y/O APROBADA LA SOLICITUD, EN LAS TAREAS ADMINISTRATIVAS Y EDUCATIVAS RELACIONADAS CON LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE MONFORTE DE LEMOS
	Legitimación	Base jurídica	EJECUCIÓN DE UN CONTRATO
	CESIONES	Destinatarios	Cesiones previstas
INTERESADOS	Derechos	Como y donde ejercerlos	Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en el Capítulo II, Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, comunicándolo a través del siguiente mail: <a href="mailto:garderiamunicipalmonforte@hotmail.com">garderiamunicipalmonforte@hotmail.com</a>

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

O/a asinante desta solicitude **DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE** que todos os datos contidos nela e/ou nos documentos que se achegan son **CERTOS** e que está informado/a de que a falsidade na documentación presentada pode dar lugar ao arquivo da solicitude.  
*El/la firmante de esta solicitud **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que todos los datos contenidos en ella y/o en los documentos que se adjuntan son **CIERTOS** y que está informado/a de que la falsedad en la documentación presentada puede dar lugar al archivo de la solicitud.*

O/a asinante desta solicitude manifesta a súa aceptación expresa e compromiso co cumprimento do regulamento do servizo da Escola Infantil vixente durante o curso escolar 2024/2025.  
*El/la firmante de esta solicitud manifiesta la aprobación y compromiso con el cumplimiento de el regulamento del servicio de Escuela Infantil Vigente durante el curso escolar 2024/2025*

- (1) Se o **SOLICITANTE** é unha persoa separada ou divorciada que precise dunha autorización expresa do proxenitor non solicitante, **LEMBRE** que deberá de achegar xunto con este impreso, o anexo a tal efecto (IGU-IG-020 – Anexo II) .  
*Si el SOLICITANTE es una persona separada o divorciada que precise de una autorización expresa del progenitor no solicitante, **RECUERDE** que deberá de aportar junto con este impreso, el anexo a tal efecto (IGU-IG-020 – Anexo II).*



Monforte de Lemos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos/Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos

Diligencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello) / Diligencia de registro (a cumplimentar por el Ayuntamiento)

Sinatura / Firma

Espazo reservado para diligencia de rexistro  
Espazo reservado para diligencia de registro



**AUTORIZACIÓN PARA A TRAMITACIÓN**  
**AUTORIZACIÓN PARA LA TRAMITACIÓN**

Curso	Número de expediente

Antes de asinar este impreso, consulte no reverso a información básica sobre protección de datos e as instrucións para cubri-lo  
Antes de firmar este impreso, consulte en el reverso la información básica sobre protección de datos y las instrucciones para cubri-lo

**A) DATOS IDENTIFICATIVOS (1)**

**PROXENITOR/A NON SOLICITANTE / PROGENITOR/A NO SOLICITANTE (1.1)**

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)

**DATOS DO NENO-A / DATOS DEL NIÑO-A (1.2)**

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	Data de nacemento / Fecha de nacimiento

**PROXENITOR/A ou PERSOA SOLICITANTE / PROGENITOR/A o PERSONA SOLICITANTE (1.3)**

Apelidos e nome ou Razón Social / Apellidos y nombre o Razón Social	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)

Que actuará en calidade de ...  Pai  Nai  Acolledor-a  Titor-a legal do neno/a  
Que actuará en calidad de ...  Padre  Madre  Acogedor-a  Tutor-a legal del niño/a

**B) AUTORIZACIÓN DO/DA PROXENITOR/A NON SOLICITANTE (2)**

**AUTORIZACIÓN DEL/DE LA PROGENITOR/A NO SOLICITANTE (2)**

O/a **PROXENITOR/A NON SOLICITANTE**, coa sinatura deste impreso, **AUTORIZA á PERSOA SOLICITANTE** para que, actuando coa calidade indicada, **TRAMITE A SOLICITUDE DE PRAZA POR NOVO INGRESO** do **NENO/A** indicado na **ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL**.


*El/la PROGENITOR/A NO SOLICITANTE, con la firma de este impreso, AUTORIZA a la PERSONA SOLICITANTE para que, actuando con la calidad indicada, TRAMITE LA SOLICITUD DE PLAZA POR NUEVO INGRESO del NIÑO/A indicado en la ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL.*

**C) DECLARACIÓN RESPONSABLE DO/DA PROXENITOR/A SOLICITANTE (3)**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/DE LA PROGENITOR/A SOLICITANTE (3)**

O/a **PROXENITOR/A SOLICITANTE**, coa sinatura deste impreso, **DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE** que cumpre cos requisitos legalmente establecidos para poder **TRAMITAR A SOLICITUDE DE PRAZA POR NOVO INGRESO** do **NENO/A** indicado na **ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL**.

*El/la PROGENITOR/A SOLICITANTE, con la firma de este impreso, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que cumple con los requisitos legalmente establecidos para poder TRAMITAR LA SOLICITUD DE PLAZA POR NUEVO INGRESO del NIÑO/A indicado en la ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL.*

 **LEMBRE: Deberá de presentar ESTE IMPRESO conxunta e inseparablemente coa SOLICITUDE DE RESERVA DE PRAZA por NOVO INGRESO (Modelo normalizado IGU-IG-020).**

**A presentación EN SOLITARIO ou con outros documentos distintos dos mencionados no parágrafo anterior, NON TEN VALIDEZ ALGUNHA. RECUERDE: Deberá de presentar ESTE IMPRESO conjunta e inseparablemente con la SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA por NUEVO INGRESO (Modelo normalizado IGU-IG-020).**

**La presentación EN SOLITARIO o con otros documentos distintos de los mencionados en el párrafo anterior, NO TIENE VALIDEZ ALGUNA.**

O/a asinante desta solicitude **DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE** que todos os datos contidos nela e/ou nos documentos que se achegan son **CERTOS** e que está informado/a de que a falsidade na documentación presentada pode dar lugar ao arquivo da solicitude.

*El/la firmante de esta solicitud DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que todos los datos contenidos en ella y/o en los documentos que se adjuntan son CIERTOS y que está informado/a de que la falsedad en la documentación presentada puede dar lugar al archivo de la solicitud.*

O/a asinante desta solicitude manifesta a súa aceptación expresa e compromiso co cumprimento no regulamento do servizo da Escola Infantil vixente durante o curso escolar 2024/2025.

*El/la firmante de esta solicitud manifiesta la aprobación y compromiso con el cumplimiento de el regulamento del servicio de Escuela Infantil Vigente durante el curso escolar 2024/2025*

Monforte de Lemos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos/Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos**

Diligencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello)  
Diligencia de registro (a cumplimentar por el Ayuntamiento)

Sinatura do/da PROXENITOR/A segundo a opción (B) ou (C) utilizada (4)  
Firma del/de la PROGENITOR/A según la opción (B) o (C) utilizada (4)

Espazo reservado para dilixencia de rexistro  
Espacio reservado para diligencia de registro

PROTECCIÓN DE DATOS

**INFORMACIÓN XERAL**  
**INFORMACIÓN GENERAL**

Informámoste de que, de conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte dos ficheiros automatizados de datos de carácter persoal do Concello de Monforte de Lemos, cuxa titularidade e responsabilidade corresponde ao Concello de Monforte de Lemos, con NIF P2703100D e domicilio en Praza Campo de San Antonio, s/n. Estes ficheiros teñen como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para a tramitación dos procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.

En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se é o caso, o seu representante legal, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dos datos, nos termos establecidos no Capítulo II, Título III da Lei Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirixíndose ao Concello de Monforte de Lemos, Praza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501

*Le informamos de que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte de los ficheros automatizados de datos de carácter personal del Ayuntamiento de Monforte de Lemos, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, con NIF P2703100D y domicilio en Plaza Campo de San Antonio, s/n. Estos ficheros tienen como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.*

*En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos, en los términos establecidos en el Capítulo II, Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, Plaza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501*

<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	<b>TRATAMIENTO</b>	Responsable	Identidad	XACAS SOCIEDADE COOPERATIVA GALEGA
	<b>CESIONES</b>	Finalidad	Fines tratamento	GESTIONAR SU SOLICITUD DE PLAZA, COMUNICARSE CON USTED, Y/O APROBADA LA SOLICITUD, EN LAS TAREAS ADMINISTRATIVAS Y EDUCATIVAS RELACIONADAS CON LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE MONFORTE DE LEMOS
		Legitimación	Base jurídica	EJECUCIÓN DE UN CONTRATO
	<b>INTERESADOS</b>	Destinatarios	Cesiones previstas	NO SE CEDERAN DATOS A TERCEROS, SALVO OBLIGACIÓN LEGAL
	Derechos	Como y donde ejercerlos	Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, en los términos establecidos en el Capítulo II, Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, comunicándolo a través del siguiente mail: <a href="mailto:garderiamunicipalmonforte@hotmail.com">garderiamunicipalmonforte@hotmail.com</a>	

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR O IMPRESO

DATOS IDENTIFICATIVOS

- (1) Indique en todo caso os datos das tres persoas que interveñen no impreso.  
*Indique en todo caso los datos de las tres personas que intervienen en el impreso.*
- (1.1) Indique os datos do/da proxenitor/a non solicitante, incluso no caso de que non asine o impreso por utilizarse a opción C) do mesmo.  
*Indique los datos del/de la progenitor/a no solicitante, incluso en el caso de que no firme el impreso por utilizarse la opción C) del mismo.*
- (1.2) Indique os datos do neno/a para o que se solicita a reserva de praza.  
*Indique los datos del niño/a para el que se solicita la reserva de plaza.*
- (1.3) Indique os datos do/da proxenitor/a (ou persoa) solicitante. **LEMBRE** que debe de ser quen asina e presenta a solicitude (Modelo IGU-IG-020).  
*Indique los datos del/de la progenitor/a (o persona) solicitante. RECUERDE que debe de ser quien firma y presenta la solicitud (Modelo IGU-IG-020)*

OPCIÓN B)

AUTORIZACIÓN DO/DA PROXENITOR/A NON SOLICITANTE  
AUTORIZACIÓN DEL/DE LA PROGENITOR/A NO SOLICITANTE

- (2) **IMPORTANTE** Se utiliza esta opción, marque con un "X" a casilla da esquerda e **LEMBRE** que neste caso **NON DEBE DE UTILIZAR** a opción C)  
*Si utiliza esta opción, marque con una "X" la casilla de la izquierda y RECUERDE que en este caso NO DEBE DE UTILIZAR la opción C)*
- ESTA OPCIÓN UTILIZARASE EXCLUSIVAMENTE CUANDO:
1. O/A PROXENITOR/A SOLICITANTE É UNHA PERSOA SEPARADA OU DIVORCIADA QUE PRECISA DE AUTORIZACIÓN DO/DA PROXENITOR/A NON SOLICITANTE para TRAMITAR A SOLICITUDE DE PRAZA POR NOVO INGRESO do NENO/A indicado na ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL
  2. **É POSIBLE A SINATURA DESTA AUTORIZACIÓN POLO/A PROXENITOR/A NON SOLICITANTE**

ESTA OPCIÓN SE UTILIZARÁ EXCLUSIVAMENTE CUANDO:

1. El/La PROGENITOR/A SOLICITANTE ES UNA PERSONA SEPARADA O DIVORCIADA QUE PRECISA DE AUTORIZACIÓN DEL/DE LA PROGENITOR/A NO SOLICITANTE para TRAMITAR LA SOLICITUD DE PLAZA POR NUEVO INGRESO del NIÑO/A indicado en la ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL
2. **ES POSIBLE LA FIRMA DE ESTA AUTORIZACIÓN POR EL/LA PROGENITOR/A NO SOLICITANTE**

OPCIÓN C)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DO/DA PROXENITOR/A SOLICITANTE  
DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/DE LA PROGENITOR/A SOLICITANTE

- (3) **IMPORTANTE** Se utiliza esta opción, marque con un "X" a casilla da esquerda e **LEMBRE** que neste caso **NON DEBE DE UTILIZAR** a opción B)  
*Si utiliza esta opción, marque con una "X" la casilla de la izquierda y RECUERDE que en este caso NO DEBE DE UTILIZAR la opción B)*
- A posibilidade de utilizar esta opción de DECLARACION RESPONSABLE **está recollida no artigo 69 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.**



*La posibilidad de utilizar esta opción de DECLARACION RESPONSABLE está recogida en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.*

ESTA OPCIÓN UTILIZARASE EXCLUSIVAMENTE CUANDO:

1. O/A PROXENITOR/A SOLICITANTE É UNHA PERSOA SEPARADA OU DIVORCIADA QUE PRECISA DE AUTORIZACIÓN DO/DA PROXENITOR/A NON SOLICITANTE para TRAMITAR A SOLICITUDE DE PRAZA POR NOVO INGRESO do NENO/A indicado na ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL
2. **NON É POSIBLE A SINATURA DESTA AUTORIZACIÓN POLO/A PROXENITOR/A NON SOLICITANTE**

ESTA OPCIÓN SE UTILIZARÁ EXCLUSIVAMENTE CUANDO:

1. El/La PROGENITOR/A SOLICITANTE ES UNA PERSONA SEPARADA O DIVORCIADA QUE PRECISA DE AUTORIZACIÓN DEL/DE LA PROGENITOR/A NO SOLICITANTE para TRAMITAR LA SOLICITUD DE PLAZA POR NUEVO INGRESO del NIÑO/A indicado en la ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL
2. **NO ES POSIBLE LA FIRMA DE ESTA AUTORIZACIÓN POR EL/LA PROGENITOR/A NO SOLICITANTE**

SINATURAS FIRMAS

- (4) A sinatura deste impreso **está en función da opción, B) ou C), que se utilice** no mesmo:  
*La firma de este impreso está en función de la opción, B) o C), que se utilice en el mismo:*  
No caso de utilizar a opción B): Debe de asinar **O/A PROXENITOR/A NON SOLICITANTE**  
No caso de utilizar a opción C): Debe de asinar **O/A PROXENITOR/A SOLICITANTE**  
En el caso de utilizar la opción B): Debe de firmar **El/La PROGENITOR/A NO SOLICITANTE**  
En el caso de utilizar la opción C): Debe de firmar **El/La PROGENITOR/A SOLICITANTE**



As opcións B) e C) dispoñibles neste impreso **son excluíntes. SÓ DEBE DE UTILIZAR UNHA DELAS.** En caso contrario este impreso **NON TERÁ EFECTO ALGÚN.**

*Las opciones B) y C) disponibles en este impreso son excluyentes. SÓLO DEBE DE UTILIZAR UNA DE ELLAS.* En caso contrario este impreso **NO TENDRÁ EFECTO ALGUNO.**

DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR

OBRIGATORIA OBLIGATORIA OPCIONAL CONDICIONADA

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| No caso de utilizar a opción B)     | Documento de identidade do/da PROXENITOR/A NON SOLICITANTE   |
| En el caso de utilizar la opción B) | Documento de identidad del/de la PROGENITOR/A NO SOLICITANTE |

