



CONCELLO DE
MONFORTE
DE LEMOS

PROGRAMA ACTIVA

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CC
CENTRO
CÍVICO
2023

SES-MA-203



Sw: 11553

SIA.

2789628

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 cubrirla

SOLICITANTE (1)

Nome e apelidos ou Razón Social / Nombre y apellidos o Razón Social	DNI/NIF/NIE/Pasaporte	Data nacemento / Fecha nacimiento	Idade/Edad	Discapacidade / Discapacidad
---	-----------------------	-----------------------------------	------------	------------------------------

REPRESENTANTE (PAI-NAI-TITOR/A) / REPRESENTANTE (PADRE-MADRE-TUTOR/A) (2)

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte	Teléfono contacto 1	Teléfono contacto 2
--------------------------------------	-------------------	---------------------	---------------------

FORMA / DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN (5)

Forma de notificación:

Papel

Telemática / Electrónica

Enderezo/Dirección	Código postal	Localidade (Provincia) / Localidad (Provincia)
Correo electrónico (E-mail)	Teléfono fixo / Teléfono fijo	Teléfono móbil / Teléfono móvil

ACOMPAÑANTE (4)

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte	Teléfono contacto 1	Teléfono contacto 2
--------------------------------------	-------------------	---------------------	---------------------

ACTIVIDADES (5)

	DÍAS e HORARIOS / DÍAS y HORARIOS							OUTROS DATOS / OTROS DATOS			DATA INICIO	👤	✓
	Lu	Ma	Me	Xo	Ve	Sa	HORARIO	IDADE	LUGAR CELEBRACIÓN	FECHA			
MAIORES DE 55 ANOS ENVEJECIMIENTO ACTIVO	X		X				12:15 a 13:15	➤ 55 anos	Aula soto Centro Cívico	16/10/2023	24	<input type="checkbox"/>	
		X		X			12:15 a 13:15	➤ 55 anos	Aula soto Centro Cívico	17/10/2023	24	<input type="checkbox"/>	
	X		X				11:00 a 11:45	➤ 55 anos	Piscina Piscina municipal	16/10/2023	15	<input type="checkbox"/>	
		X		X			11:00 a 11:45	➤ 55 anos	Piscina municipal	17/10/2023	15	<input type="checkbox"/>	
		X					11:00 a 12:30	➤ 55 anos	Aula 2ª planta Centro Cívico	17/10/2023	20	<input type="checkbox"/>	
					X		16:30 a 18:00	➤ 55 anos	Aula 2ª planta Centro Cívico	19/10/2023	20	<input type="checkbox"/>	
		X		X			10:00 a 11:00	➤ 55 anos	Aula soto Centro Cívico	6/10/2023	20	<input type="checkbox"/>	
				X			16:30 a 18:00	➤ 55 anos	Aula soto Centro Cívico	17/10/2023	30	<input type="checkbox"/>	
		X					11:00 a 12:00	➤ 55 anos	Aula Informática Centro Cívico	17/10/2023	12	<input type="checkbox"/>	
					X		10:00 a 11:00	➤ 55 anos	Aula Informática Centro Cívico	19/10/2023	12	<input type="checkbox"/>	
MAIORES DE 16 ANOS ACTIV. INTERGERACIONAIS					X		11:00 a 12:00	➤ 55 anos	Aula Informática Centro Cívico	19/10/2023	12	<input type="checkbox"/>	
						X	11:00 a 12:00	➤ 55 anos	Aula Informática Centro Cívico	19/10/2023	12	<input type="checkbox"/>	
			X				10:00 a 11:00	➤ 55 anos	Aula Cemit Multiusos	17/10/2023	20	<input type="checkbox"/>	
			X				17:00 a 18:30	➤ 55 anos	Aula 2ª planta Centro Cívico	17/10/2023	15	<input type="checkbox"/>	
	X						17:00 a 18:30	➤ 16 anos	Aula 2ª planta Centro Cívico	16/10/2023	12	<input type="checkbox"/>	
			X				19:00 a 20:30	➤ 16 anos	Aula 2ª planta Centro Cívico	17/10/2023	15	<input type="checkbox"/>	
					X		18:30 a 20:00	➤ 16 anos	Aula 2ª planta Centro Cívico	19/10/2023	15	<input type="checkbox"/>	
	X						17:15 a 18:45	➤ 16 anos	Aula soto Centro Cívico	16/10/2023	24	<input type="checkbox"/>	
X						18:45 a 20:15	➤ 16 anos	Aula soto Centro Cívico	16/10/2023	24	<input type="checkbox"/>		
			X			19:00 a 20:30	➤ 16 anos	Aula 2ª planta Centro Cívico	18/10/2023	12	<input type="checkbox"/>		
			X			17:00 a 18:30	➤ 16 anos	Aula 2ª planta Centro Cívico	18/10/2023	12	<input type="checkbox"/>		

(*) UD = Competencias dixitais uso diario / Competencias digitales uso diario 👤 = Prazas dispoñibles / Plazas disponibles ✓ = Síñale para inscribirse / Señale para inscribirse

AUTORIZACIÓNS / AUTORIZACIONES (6)

<input type="checkbox"/> Consulta de datos padroais Consulta de datos padronales	<input type="checkbox"/> Envío de mensaxes sobre a actividade na que me inscribo Envío de mensajes sobre la actividad en la que me inscribo	<input type="checkbox"/> Obtención de material multimedia
---	--	---

DECLARACIÓNS RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES (7)



CONSULTE NO REVERSO / CONSULTE EN EL REVERSO

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 cumprimentar por el Ayuntamiento)


Sinatura do solicitante ou do representante / Firma del solicitante o del representante


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 conformidade 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 NIN 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		
	TRATAMIENTO	Responsable	Identidad
INFORMACIÓN ADICIONAL	Finalidad	Fines tratamento	Desarrollo de una actividad socio-cultural
	Legitimación	Base jurídica	Bases y Condiciones Generales del programa ACTIVA
	CESIONES	Destinatarios	Cesiones previstas
INTERESADOS	Derechos	Cómo y dónde ejercerlos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, en los términos indicados en la Información General

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR O IMPRESO / INSTRUCCIONES PARA CUBRIR EL IMPRESO

- SOLICITANTE** (1) **SOLICITANTE:** Indique en todo caso os datos daquela persoa que se inscribe para a actividade.
SOLICITANTE: Indique en todo caso los datos de aquella persona que se inscribe para la actividad.
NOTA IMPORTANTE SOBRE O DATO DISCAPACIDADE / NOTA IMPORTANTE SOBRE EL DATO DISCAPACIDAD:
 Se ten algún grado de discapacidade indíqueo coa expresión “SI” seguida entre parénteses do grado que ten recoñecido. En caso contrario deixe este dato en branco ou escriba a expresión “NON”.
 Exemplos: Indique SI (26) se ten recoñecido un grado de discapacidade do 26%, indique SI (14) se ten recoñecido un grado de discapacidade do 14%, Etc.
SI tiene algún grado de discapacidad indíquelo con la expresión “SI” seguida entre paréntesis del grado que tiene reconocido. En caso contrario deje este dato en blanco o escriba la expresión “NO”.
Ejemplos: Indique SÍ (26) si tiene reconocido un grado de discapacidad del 26%, indique SÍ (14) si tiene reconocido un grado de discapacidad del 14%, Etc.
- REPRESENTANTE** (2) No caso de actuar mediante representante indique aquí os seus datos.
En caso de actuar mediante representante indique aquí sus datos.
- FORMA e DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN** (3) **FORMA DE NOTIFICACIÓN:** Indique a que desexe para o procedemento derivado de esta solicitude. De non indicar ningunha, usarase a que figure, de habela, nos seus datos de contacto nas bases de datos do Concello. De non ser posible establecer unha forma de notificación procederá de acordo co disposto nos artigos 40 a 46 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.
FORMA DE NOTIFICACIÓN: Indique la que desee para el procedimiento derivado de esta solicitud. De no indicar ninguna, se usará la que figure, de haberla, en sus datos de contacto en las bases de datos del Ayuntamiento. De no ser posible establecer una forma de notificación se procederá de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 40 a 46 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN: Indique o que será considerado coma domicilio de notificación para o procedemento que se poida derivar desta solicitude. Lembre que debe de indicar os datos correspondentes á forma de notificación escollida.
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN: Indique el que será considerado como domicilio de notificación para el procedimiento que se pueda derivar de esta solicitud. Recuerde que debe de indicar los datos correspondientes a la forma de notificación escogida.
- ACOMPAÑANTE** (4) En caso de participación conxunta (dúas persoas) indique aquí os datos de seu acompañante. Na adxudicación de praza mediante sorteo participan ambas as dúas persoas, solicitante e acompañante, cun só número.
En caso de participación conjunta (dos personas) indique aquí los datos de su acompañante. En la adjudicación de plaza mediante sorteo participan ambas personas, solicitante y acompañante, con un solo número.
- ACTIVIDADES** (5) Indique **UNHA** e **SÓ UNHA** actividade da lista.
Indique UNA y SOLO UNA actividad de la lista.
- AUTORIZACIÓNS** (6) **Por material multimedia enténdese:** Fotos, videos, debuxos, grabacións de son e calquera outro contido audiovisual.
AUTORIZACIONES *Por material multimedia se entiende:* Fotos, videos, dibujos, grabaciones de sonido y cualquier otro contenido audiovisual.
 Señale cun “X” aqueles aspectos que desexe permitir.
 Señale con una “X” aquellos aspectos que desee permitir.

(7) DECLARACIÓN RESPONSABLE  **O/A SOLICITANTE** ou, no seu caso, o seu **REPRESENTANTE**, coa sinatura deste impreso **DECLARA BAIXO SÚA RESPONSABILIDADE** que coñece e acepta as condicións do programa e que cumpre os requisitos establecidos nas bases.
El/La SOLICITANTE o, en su caso, su **REPRESENTANTE**, con la firma de este impreso **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que conoce y acepta las condiciones del programa y que cumple los requisitos establecidos en las bases.

 Segundo se indica no apartado 6 do artigo 66 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, cando para un procedemento concreto a administración establece modelos específicos de presentación de solicitudes, estes SERÁN DE USO OBRIGATORIO POLOS INTERESADOS.
 Según se indica en el apartado 6 del artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, cuando para un procedimiento concreto la administración establezca modelos específicos de presentación de solicitudes, estos SERÁN DE USO OBLIGATORIO POR LOS INTERESADOS.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- A. OBRIGATORIA OBLIGATORIA**
- 1 Documento de identidade (DNI, NIE, Pasaporte) do **SOLICITANTE**.
Documento de identidad (DNI, NIE, Pasaporte) del SOLICITANTE.
- B. OPCIONAL**
- 2 **Se actúa un REPRESENTANTE:** Documento de identidade (DNI, NIE, Pasaporte) do **REPRESENTANTE**
Si actúa un REPRESENTANTE: Documento de identidad (DNI, NIE, Pasaporte) del **REPRESENTANTE**.
 - 3 **Se non se concede permiso para consulta de datos padroais:** Certificado de empadramento
Si no se concede permiso para consulta de datos padronales: Certificado de empadronamiento
- C. CONDICIONAL**
- 4 Certificado de discapacidade, no caso de haber indicado ter recoñecido algún grado.
Certificado de discapacidad, en el caso de haber indicado tener reconocido algún grado.