



CONCELLO DE
MONFORTE
DE LEMOS

PROGRAMA ACTIVA

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PQ
PARROQUIAS

2022

SES-MA-203



Rev.02
Sw: 11553

SIA.
2789628

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 cubrirlo

SOLICITANTE (1)

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIF/NIE/Pasaporte	REPRESENTANTE da parroquia de / REPRESENTANTE de la parroquia de
--------------------------------------	-----------------------	--

FORMA / DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN (2)

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

ACTIVIDADE SOLICITADA / ACTIVIDADE SOLICITADA (3)

Gimnasia de mantemento / Gimnasia de mantenimiento Manualidades Costura creativa Conservando a memoria

PREFERENCIA DE DIAS E HORARIOS / PREFERENCIA DE DÍAS Y HORARIOS (4)

DÍA DA SEMANA / DÍA DE LA SEMANA

HORARIO (de-a)

<input type="checkbox"/> Luns / Lunes	<input type="checkbox"/> Martes	<input type="checkbox"/> Mércores / Miércoles	<input type="checkbox"/> Xoves / Jueves	<input type="checkbox"/> Venres / Viernes	<input type="checkbox"/> Sábado	<input type="checkbox"/> Domingo		
---------------------------------------	---------------------------------	---	---	---	---------------------------------	----------------------------------	--	--

OBSERVACIÓNS / OBSERVACIONES

--

DECLARACIÓNS RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES (5)



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 cumplimentar por el Ayuntamiento)

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

--

PROTECCIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN XERAL INFORMACIÓN GENERAL	<p>Informámoslle 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.</p> <p>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</p> <p>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 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.</p> <p>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</p>		
	INFORMACIÓN ADICIONAL	<p>TRATAMIENTO</p> <p>Responsable: Concello de Monforte de Lemos</p> <p>Finalidad: Desenvolvemento de una actividade socio-cultural</p> <p>Legitimación: Bases e Condicións Xerais do programa ACTIVA</p> <p>CESIONES</p> <p>Destinatarios: Cesións previstas</p> <p>INTERESADOS: Dereitos</p> <p>Cómo y dónde exercerlos: Tiene dereito a acceder, rectificar e suprimir los datos, así como outros dereitos, en los términos indicados en la Información General</p>	

INSTRUCIÓNS PARA CUBRIR O IMPRESO / INSTRUCCIONES PARA CUBRIR EL IMPRESO

- SOLICITANTE** (1) **SOLICITANTE:** Indique en todo caso os datos daquela persoa que **REPRESENTA Á PARROQUIA** para esta inscrición.
SOLICITANTE: Indique en todo caso los datos de aquella persona REPRESENTA A LA PARROQUIA para esta inscripción.
- FORMA e DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN** (2) **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 procederase 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.
- ACTIVIDADE SOLICITADA** (3) Indique **UNHA e SOLO UNHA** actividade da lista.
Indique UNA y SOLO UNA actividad de la lista.
- DATOS DE CELEBRACIÓN** (4) **DIAS DA DEMANA:** Indique **UN e SOLO UN** para a celebración da actividade.
DIAS DE LA SEMANA: Indique UNO y SOLO UNO para la celebración de la actividad.
HORARIO: Indique as horas de inicio e remate da actividade.
HORARIO: Indique las horas de inicio y final de la actividad.



A celebración da actividade **NO DÍA E HORARIO SINALADOS** está **CONDICIONADO Á DISPOÑIBILIDADE DO MONITOR/A**.
La celebración de la actividad EN EL DÍA Y HORARIO SEÑALADOS está CONDICIONADO A LA DISPONIBILIDAD DEL MONITOR/A.

(5) 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 establece modelos específicos de presentación de solicitudes, estos SERÁN DE USO OBLIGATORIO POR LOS INTERESADOS.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- A. **OBRIGATORIA** 1 Copia do documento de identidade (DNI, NIE, Pasaporte) do/da **SOLICITANTE**.
OBLIGATORIA Copia del documento de identidad (DNI, NIE, Pasaporte) del/de la **SOLICITANTE**.