

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NO PROGRAMA TARDES EDUCATIVAS E DE LECER 2021/2022

Datos do/a menor

Nome e apelidos:	
Data de nacemento:	Curso:
Data comezo:	Hora de entrada: Hora de saída:
Realiza outras actividades Indicar: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	Observacións:

Frecuencia de asistencia	Custo mensual	Días de actividade
1 día /semana	15 €	
2 día /semana	30 €	
3 día /semana	45 €	
4 día /semana	60 €	
5 día /semana	75 €	
Días soltos	10 € día	

Descontos (sinale cun x de ser o caso no recadro correspondente)

Casos de emerxencia social, unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais ao IPREM (537,84€) ou outra situación valorada tecnicamente polo Departamento de Servizos Sociais.	100%
Unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais a 1,5 veces o IPREM (806,76€)	80%
Unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais a 2,5 veces o IPREM (1.344,6€)	60%
Unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais a 4 veces o IPREM (2.151,36€)	40%
Unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais a 6,5 veces o IPREM (3495,96€)	20%
Condición de familia numerosa xeral	30%
Condición de familia numerosa especial	40%

- Cálculo IPREM (Declaración do IRPF correspondente): base imponible xeral (recadro 435) + base imponible de aforro (recadro 460) dividido entre 12 meses .

Datos da nai/pai ou representante legal:

Nome e apelidos:		DNI:
Teléfono de contacto 1:	Teléfono de contacto 2:	
E-mail:		
Dirección:		

Datos domiciliación bancaria:

Nome e apelidos do titular da conta:		DNI:																	
Dirección:		Teléfono:																	
IBAN																			
E	S																		

Documentación obrigatoria

- Declaración do IRPF do ano correspondente ou xustificante acreditativo de non ter que presentala, salvo que dita declaración fose presentada no ano en curso, respecto doutras actividades de conciliación.
- Documento acreditativo de familia numerosa ou familia monoparental (se é o caso)

AUTORIZO ás seguintes persoas maiores de idade a recoller ao neno/a :

D./D.^a _____ DNI _____

D./D.^a _____ DNI _____

AUTORIZO ao Concello de Boqueixón para que realice a captación de fotografías, gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade organizada polo concello, no que apareza o/a neno/a, antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.

(*) As imaxes e sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Boqueixón, mantendo sempre a observación dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados ao ficheiro do Concello de Boqueixón. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo por escrito a: Concello de Boqueixón, s/n. 15881 Boqueixón (A Coruña)

Boqueixón _____ de _____ de 2021

Asdo.

SR. ALCALDE –PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN