

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA SEMANA ACTIVA

1. Datos do/a menor

Nome e apelidos:	
Data de nacemento:	Curso:
Observacións:	

2. Datos do/a pai/nai, titor/a legal:

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

3. Autorizacións:

Autorizo ás seguintes persoas maiores de idade a recoller ao neno/a

Nome e apelidos	DNI	Parentesco

4. Bonificacións (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€)	60%
Unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais a 2,5 veces o IPREM (1.344,6€)	30%
Unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais a 4 veces o IPREM (2.151,36€)	15%
Condición de familia numerosa xeral	30%
Condición de familia numerosa especial	40%

- Cálculo IPREM (renda 2019): base imponible xeral (recadro 435) + base imponible de aforro (recadro 460) dividido entre 12 meses.

5. Datos domiciliación bancaria (cubrir só no caso de altas novas)

O prezo total a pagar polo programa será cargado na conta bancaria indicada polo proxenitor/a ou titor/a legal do/da menor. Mediante a firma da presente solicitude AUTORIZA:

- Ao acredor (Concello de Boqueixón) a enviar instrucións a entidade bancaria do debedor para domiciliar a súa conta.
- Á entidade bancaria para efectuar as domiciliacións na súa conta seguindo as instrucións do acredor.

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

6. Documentación obrigatoria

- Declaración da renda do 2019 ou xustificante acreditativo de non ter que presentala.
Só para altas novas
- Documento acreditativo de familia numerosa ou familia monoparental (se é o caso)

Boqueixón a ____ de febreiro de 2021

Asdo.

SR. ALCALDE –PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS – CONCILIACIÓN SEMANA ACTIVA

D. /D. _____

con DNI _____ declara ser pai/nai, titor/a de

_____ polo tanto, procedemos a informarlle do tratamento de datos de carácter persoal que faremos.

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE BOQUEIXÓN, con dirección en LUGAR FORTE S/N, 15881 - BOQUEIXÓN (A CORUÑA); correo@boqueixon.es.

1.- dpo: o delegado de Protección de Datos do CONCELLO DE BOQUEIXÓN é Servicios de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L. có que poderá contactar en correo@boqueixon.es.

2.- finalidade do tratamento: os datos serán utilizados para facerlle partícipe da actividade promocionada descrita na presente solicitude, sometida ás bases da mesma.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de inscribirlle na actividade solicitada ó CONCELLO DE BOQUEIXÓN.

Prazo de conservación: os datos facilitados conservaranse mentres non se solicite a supresión dos mesmos e en calquera caso, mentres non houbera transcorrido o prazo de prescrición de posibles accións de responsabilidade derivadas do tratamento.

3.- lexitimación: este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa firma da presente circular.

Uso de fotografías: co fin de promocionar e facer pública a actividade organizada polo concello, informamos, que tal e como se indica nas bases, o nome e apelidos do gañador/a vanse facer públicos na web do concello e nas redes sociais, xunto coas fotografías que se farán da entrega dos premios, é por isto que solicitamos o seu consentimento. Non poderemos facer este uso se vostede non acepta o consentimento

Si, dou o meu consentimento para que se publiquen as fotografías do meu fillo/a.

Non dou o meu consentimento para que se publiquen as fotografías do meu fillo/a.

4.-destinatarios de cesións: o Concello de Boqueixón non cederá os seus datos de carácter persoal a terceiros non autorizados.

5.- dereitos: ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O Concello de Boqueixón dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, nas nosas instalacións ou por correo electrónico en correo@boqueixon.es, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

Boqueixón a _____ de febreiro de 2021

Asdo.