



CONCELLO DE VILA DE CRUCES

FICHA DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA CONCILIACIÓN

NOME E APELIDOS DO PAI/NAI/TUTOR:

DNI:

NOME DO NENO/A:

DATA DE NACEMENTO(A partir dos 3 anos (inclusive):

IDADE:

anos

ENDEREZO:

ALERXIAS:

ENFERMIDADE:

OUTRAS OBSERVACIÓNS:

EMPADRONADO EN VILA DE CRUCES

ALUMNO/A DE CEIP DE _____

NENO/A QUE RESIDE NO VERÁN EN VILA DE CRUCES

TELÉFONOS: _____

CONCILIACIÓN:

Si

Non

HORARIO:

9:00 a 14:00

10:30 a 14:00

QUINCENAS:

1 de Xullo ó 17 de Xullo

3 de Agosto ó 14 de Agosto

20 de Xullo ó 31 de Xullo

17 de Agosto ó 28 de Agosto

AUTORIZACIÓNS:

AUTORIZO

NON AUTORIZO

Ao Concello de Vila de Cruces para a captación de fotografías, a gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade, ben a título individual ou formando parte dun grupo. (*) (**)

En Vila de Cruces o, _____ de _____ de 2020

Asdo.:

(*) As imaxes e os 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 Vila de Cruces, 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 Vila de Cruces. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo por escrito a: Concello de Vila de Cruces, Praza Juan Carlos I, s/n. 36590 Vila de Cruces (Pontevedra)



DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR XUNTO COA FICHA DE INSCRICIÓN PROGRAMA CONCILIACIÓN 2020

- A) FOTOCOPIA DO DNI DO/A PAI/NAI OU TITOR LEGAL
- B) COPIA DO LIBRO DE FAMILIA
- C) DE SER O CASO , COPIA DA SENTENZA DE NULIDADE, SEPARACIÓN OU DIVORCIO; OU DA RESOLUCIÓN XUDICIAL QUE ESTABLEZQ QUE AS MEDIDAS PATERNOFILIAIS DO FILLOS/AS COMÚNS NAS UNIÓNS DE FEITO E/OU DO CONVENIO REGULADOR
- D) DE SER O CASO, CERTIFICADO DE MONOPARENTALIDADE EXPEDIDO POLA DIRECCIÓN XERAL DE FAMILIA, INFANCIA E DINAMIZACIÓN DEMOGRÁFICA DA CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL
- E) COPIA DA DECLARACIÓN DA RENDA DAS PERSOAS FÍSICAS DO ANO 2019, QUE COMPOÑAN A UNIDADE FAMILIAR
- F) CERTIFICADO DE TRABALLO, COPIA DA ÚLTIMA NÓMINA,ETC, QUE XUSTIFIQUE A SITUACIÓN LABORAL DO PAI E/OU NAI NO CASO DE TRABALLADORES POR CONTA ALLEA
- G) NO CASO DE AUTÓNOMOS, CERTIFICADO DE ALTA NO RÉXIME ESPECIAL DE TRABALLADORES POR CONTA PROPIA OU AUTÓNOMO OU ÚLTIMO RECIBO DE PAGO.
- H) INFORMES MÉDICOS DAS PERSOAS PROXENITORAS QUE ESTÉN DE BAIXA POR ENFERMIDADE OU MATERNIDADE, QUE XUSTIFIQUEN A IMPOSIBILIDADE DE ATENDER AOS SEU FILLOS/AS.

O concello comprobará de oficio o empadroamento dos participantes e dos seus proxenitores.

As persoas interesadas responsabilizaranse da veracidade dos documentos que presenten.