



# CONCELLO DE NARÓN

## INSTANCIA DE SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA DE ENVELLECIMIENTO ACTIVO

### MODELO SOC07

Espazo reservado para uso administrativo

#### SOLICITANTE E REPRESENTANTE

Persoa física: Nome  Primeiro Apellido  Segundo Apellido  ☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte

Data de Nacemento  Sexo ☐ Muller ☐ Varón

Datos do representante (se procede, en cuxo caso se achegará o correspondente documento de outorgamento do poder de representación)

Persoa física: Nome  Primeiro Apellido  Segundo Apellido  ☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte

Enderezo para efectos de notificacións (do solicitante ou do representante se procede)

Tipo de Vía  Nome da Vía

Número  Quilómetro  Letra  Bloque  Portal  Escaleira  Piso  Porta  Código postal

Poboación  Municipio  Provincia ou País

Outros Medios de Contacto (do solicitante ou do representante se procede)

Teléfono fixo  Teléfono móbil  Enderezo de correo electrónico  Fax

#### DATOS A CUBRIR POLO SERVIZO SOCIOCOMUNITARIO MUNICIPAL

Nº Exp. Serv. Socio. Municipal  Distrito / Sección

#### EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

SOLICITA PARTICIPAR NO PROGRAMA DE ENVELLECIMIENTO ACTIVO:

- ☐ Técnicas de relaxación-ioga  
☐ Ximnasia rehabilitadora – Terapia ocupacional  
☐ Taller de memoria – Terapia ocupacional  
☐ Cancións de animación  
☐ Coral polifónica municipal  
☐ Obradoiro de labores  
☐ Obradoiros formativos  
☐ Outros (especificar):

Horario	Local
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- ☐ Lecto-escritura  
☐ Teatro  
☐ Lecturas vivas (Programa de animación á lectura)  
☐ Apoio a informática

Adxunta informe médico ☐ Sí ☐ No

Adxunta declaración responsable ☐ Sí ☐ No

#### DECLARACIÓN RESPONSABLE

O/a solicitante declara baixo a súa responsabilidade que, consultado co seu médico, non presenta problemas de saúde que lle impidan realizar as actividades solicitadas, asumindo calquera consecuencia pola omisión de tal circunstancia. Caso de xurdir calquera problema de saúde para o que estivera contraindicada a realización da actividade, comunicareino ó monitor ou terapeuta xustificándoo cun informe médico.

Continúa no dorso

Á ALCALDÍA DO CONCELLO DE NARÓN

## DATA E SINATURA

Declaro que todos os datos facilitados son certos, que lin as advertencias legais e que acepto as condicións particulares expresadas, polo que solicito que se admita a trámite esta instancia.

Narón, a  de  de   
O solicitante ou representante legal

Asdo.

## DOCUMENTACIÓN ACHEGADA

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 5 ☐
- 6 ☐
- 7 ☐

## OBXECTO

A instancia de solicitude xeral utilízase para algún destes fins:

- Formular queixas, suxestións ou reclamacións de calquera natureza e competencia municipal.
- Achegar documentos a un determinado expediente, ben por requirimento previo ou por iniciativa dalgún dos interesados ou partes implicadas.
- Formular alegacións ou recursos contra a resolución dun determinado expediente administrativo.
- Expoñer e/ou solicitar calquera outro asunto para o que non exista ningunha outra instancia de solicitude específica.

## INSTRUCCIÓNS PARA CUBRIR

- Cubra os datos da persoa física ou xurídica que formula a solicitude e do seu representante se procede, achegando en tal caso o correspondente documento de representación.
- Cubra igualmente o enderezo completo, para os efectos de notificacións, do solicitante ou do seu representante, así como outros medios de contacto tales como un teléfono fixo, teléfono móbil, enderezo de correo electrónico e fax, no caso de que desexe ser contactado por algún destes medios. Indique expresamente se autoriza ao Concello de Narón a que lle envíe mensaxes SMS e/ou correos electrónicos ao enderezo especificado así como notificacións fidedignas á súa caixa de correo Web para o que necesitará un certificado dixital recoñecido (DNI electrónico, CERES, etc.) Pode obter máis información sobre certificados dixitais, administración electrónica, así como da súa caixa de correo Web Persoal para a práctica de notificacións telemáticas fidedignas en [www.naron.es](http://www.naron.es).
- Indique a relación de documentos que achega xunto coa solicitude.
- No caso de achegar documentación ou formular alegacións ou recursos, non se esqueza de indicar o código de expediente relacionado.
- No caso de que a exposición de motivos no caiba no anverso, continuar no reverso ou noutra páxina marcando a casa.
- A solicitude debe ser asinada polo interesado solicitante ou o seu representante, se procede.

## AVISO LEGAL

Os datos persoais contidos na presente instancia son recollidos baixo o consentimento do interesado e serán obxecto de tratamento automatizado e incorporados aos ficheiros de información do Concello de Narón que se encontran inscritos no Rexistro da Axencia Española de Protección de Datos. O seu uso restrinxirase exclusivamente á xestión municipal, podendo cederse ou comunicarse a outras administracións públicas ou terceiros nos supostos previstos na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro de Protección de Datos de Carácter Persoal. Os interesados poderán exercer ante a unidade municipal de Réxime Interior, os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición, nos termos establecidos pola lei indicada, acreditando a súa identidade no Concello de Narón, Praza de Galicia s.n. 15570 Narón (A Coruña). Así mesmo, a unidade tramitadora resérvase la posibilidade de solicitar calquera tipo de documentación complementaria para a correcta xestión do trámite solicitado, en virtude do establecido no art. 11 do RD 1720/2007.

## Á ALCALDÍA DO CONCELLO DE NARÓN

INFORME MÉDICO  
PARA AS ACTIVIDADES DE XIMNASIA REHABILITADORA,  
TALLER DE MEMORIA E TÉCNICAS DE RELAXACIÓN-IOGA

ANEXO I (SOC07)

DATOS DO MÉDICO

Persoa física: Nome

Primeiro Apelido

Segundo Apelido

Nº Colexiado

DATOS DO MAIOR

Persoa física: Nome

Primeiro Apelido

Segundo Apelido

☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte

Idade

Teléfono

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

- Situación Física

Limitacións

☐ Sí ☐ No ¿Cales?

Tipo de Padecemento

☐ Conxénito

☐ Adquirido

☐ Agudo

☐ Crónico

Observacións

- Situación Psíquica

Trastornos de memoria

☐ Leves ☐ Moderados ☐ Graves

Estado emocional

☐ Normal

☐ Inestable

☐ Depresivo

Observacións

DATA E SINATURA

Narón, a

de

de

de

O/A facultativo/a

Asdo.