



CONCELLO DE NARÓN

SOLICITUDE DE CAMPAMENTO NARÓN
MOCIDADE ACTIVA

MODELO S-SOC-35

Espazo reservado para uso administrativo

REPRESENTANTE DO/A NENO/A SOLICITANTE

Persoa física: nome Primeiro apelido Segundo apelido DNI NIE Pasaporte

Data de caducidade do NIF, NIE, etc. Sexo Varón Muller Representante en calidade de Teléfono móbil

DATOS DO/A NENO/A SOLICITANTE

Persoa física: nome Primeiro apelido Segundo apelido DNI NIE Pasaporte

Data de nacemento Sexo Varón Muller Presenta discapacidade Si Non En caso positivo indicar % recoñecido

ENDEREZO

Tipo de vía Nome da vía

Número Quilómetro Letra Bloque Portal Escaleira Piso Porta Código postal

Poboación Distrito / Sección Municipio Provincia ou país

Teléfonos de contacto

Teléfono fixo Teléfono mobil Enderezo de correo electrónico Nº Exp.Serv.Soc.Municipal

Conforme ao disposto na lexislación vixente SOLICITO ao Concello de Narón, en relación coa **presente solicitude** que se me envíen as **NOTIFICACIÓNS** que no seu caso se diten (marcar o que proceda):

- Á miña caixa de correo electrónico, accesible na sede electrónica www.naron.es, tras a identificación previa con certificado dixital.
- En formato papel (agás os suxeitos sinalados no artigo 14.2 da LPACAP), quedando igualmente accesibles a disposición do interesado na sede electrónica municipal (*validación documentos dixitais*).

Así mesmo solicito que se efectúen ao enderezo electrónico especificado como medio de contacto, os avisos, mensaxes ou comunicacións relativos a este expediente.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

A persoa que solicita declara baixo a súa responsabilidade que son certos todos os datos que figuran na solicitude e na documentación que achega e que ten coñecemento de que a falsidade ou o ocultamento de calquera dos datos declarados, poderá dar lugar á denegación da prestación, aínda cando reunise os requisitos para a súa concesión.

DATA E SINATURA

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

Narón, de de

O/a solicitante ou representante legal

Asdo.

DOCUMENTACIÓN ACHEGADA COA SOLICITUDE

- 1 DNI da persoa que solicita.
- 2 DNI do/a menor.
- 3 Tarxeta sanitaria do/a menor.
- 4 Cuestionario de saúde e autonomía persoal (Anexo I).
- 5 Declaracións e autorizacións (Anexo II).
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12

INSTRUCCIÓN 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. Se vostede é un dos interesados sinalados no art. 14.2 da [LPACAP](#) unicamente poderá relacionarse con este Concello a través de medios electrónicos.
- Cubra igualmente o enderezo completo, para os efectos de notificacións, do solicitante ou do seu representante, así como outros medios de contacto tales como teléfono fixo, teléfono móbil, enderezo de correo electrónico (campo obrigatorio) e fax, no caso de que desexa ser contactado por algún destes medios. O Concello de Narón fica autorizado a remitir-lle **Avisos** ao correo electrónico co enderezo especificado na instancia. Así mesmo se vostede optou pola tramitación telemática, as **Notificacións** enviaranse 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 <https://sedeelectronica.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 E RGPD

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 a 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.

En cumprimento do RGPD Autorizo ao tratamento dos datos persoais contidos nesta solicitude co fin expresado na información básica

Información básica sobre Protección de Datos	
Responsable	Concello de Narón
Finalidade	Solicitude de servizos de carácter non obrigatorio
Lexitimación	<ul style="list-style-type: none">• Execución dun contrato• Cumprimento dunha obrigaón legal aplicable• Actuacións a petición do interesado
Destinatarios	<ul style="list-style-type: none">• Non se cederán datos a terceiros, salvo obrigaón legal• Non están previstas transferencias internacionais dos datos.
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como explicase na información adicional
Información adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección: https://naron.transparencialocal.gob.es/es_ES/rexistro-de-actividades



CONCELLO DE NARÓN

SOLICITUDE DE CAMPAMENTO NARÓN
MOCIDADE ACTIVA

ANEXO I (S-SOC-35)
CUESTIONARIO DE SAÚDE E AUTONOMÍA PERSOAL

DATOS DO/A NENO/A SOLICITANTE

Nome Primeiro Apelido Segundo Apelido CIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

Nome Primeiro Apelido Segundo Apelido CIF

En calidade de

DATOS DE SAÚDE

Sufre algún proceso alérxico? (en caso afirmativo indicar cales, e deberá achegarse certificado médico xustificativo):

Sí Non Cales:

Ten epilepsia?:

Sí Non En caso afirmativo, está controlada? Sí Non

Ten ausencias e/ou convulsións?:

Sí Non

Ten diabetes?:

Sí Non En caso afirmativo, utiliza insulina? Sí Non

Precisa algunha dieta alimenticia? (en caso afirmativo indicar cál/cales):

Sí Non Cal/Cales:

Ten algunha enfermidade infecto-contaxiosa en fase activa? (en caso afirmativo indicar cál/cales):

Sí Non Cal/Cales:

Precisa algunha atención especial ou apoio? (en caso afirmativo indicar cál/cales):

Sonda Cánulas Outras Cal/Cales:

Diagnóstico da enfermidade, trastorno, alteración, síndrome ou discapacidade que padece (se é o caso):

Tratamento farmacolóxico (cubrir, se é o caso, e se fora preciso, achegar un documento en que se relacione con detalle, o nome, dose, a administración, etc):

Outros tratamento actuais:

Outras observacións que considere oportuno resaltar:

Achegase informes complementarios?:

Sí Non

Que tipo de limitacións presenta? (Física, psíquica, sensorial ou outra (Especificar))

Cal é o seu diagnóstico?

Para a realización da actividade alternativa de Surf, indique si o/a menor sabe nadar:

Sí Non

NO CASO DE URXENCIA AVISAR A

Nome Primeiro Apelido Segundo Apelido CIF

Enderezo

Tipo de vía Nome da vía
Número Quilómetro Letra Bloque Portal Escaleira Piso Porta Código postal
Poboación Distrito / Sección Municipio Provincia ou país

Teléfonos de contacto

Teléfono fixo Teléfono mobil Enderezo de correo electrónico

DATA E SINATURA

A persoa representante **DECLARA** que tódolos datos contidos nesta solicitude son certos.

Narón, a de de
O/A persoa representante

Asdo.



CONCELLO DE NARÓN

SOLICITUDE DE CAMPAMENTO NARÓN
MOCIDADE ACTIVA

ANEXO II (S-SOC-35)
DECLARACIÓNS E AUTORIZACIÓNS

DECLARACIÓN

D/Dna. , con DNI núm. pai/nai/titor/a do
neno/a , con DNI núm.

Declaro responsablemente, que o/a menor que vai participar no programa/actividade está empadroad/a no Concello de Narón.

Autorizo a súa asistencia ao programa/actividade organizado polo Concello de Narón arriba indicado. Así mesmo, autorizo ao Concello de Narón á utilización dos datos persoais, dentro do ámbito da responsabilidade do Concello en relación ao servizo, en cumprimento da lexislación vixente.

Autorizo a publicación de imaxes do/a menor co fin de lograr a difusión efectiva desta actividade para vindeiras convocatorias e co obxectivo de garantir a transparencia, a eficacia e a eficiencia na organización e Xestión pública (artigo 2.b da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e boas prácticas na Administración pública Galega), de proporcionar e difundir información constante, veraz, obxectiva e clara sobre a actuación do sector público(2.c), recolleranse experiencias e mesmo fotografías das instalación e das persoas participantes que poderán ser empregadas para novas contidas en xornais, publicacións e mesmo divulgadas tanto a través de servizos da sociedade da información como en páxinas web do Concello de Narón.

AUTORIZACIÓNS

Autorizo ao mesmo tempo ás seguintes persoas a recoller ó/á neno/a:

D/Dna. , parentesco , teléfono
D/Dna. , parentesco , teléfono
D/Dna. , parentesco , teléfono

DATA E SINATURA

A persoa representante DECLARA que tódolos datos contidos nesta solicitude son certos.

Narón, a de de
O/A persoa representante

Asdo.