

CONCELLO DE NARÓN

SOLICITUDE DE CONCILIAESCOLA

MODELO SOC15

Espazo reservado para uso administrativo

SOLICITANTE

Persoa física: nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

DNI NIE Pasaporte

Sexo

Varón Muller

NENO / NENA

Persoa física: nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

DNI NIE Pasaporte

Data de nacemento

Sexo

Varón Muller

Indicar se o/a neno/a padece:

- *Proceso alérxico alimentario* Si Non Cal:
- *Enfermidade que requira un coidado especial* Si Non Cal:
- *Limitación funcional, visual ou outra* Si Non Cal:

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

Outro teléfono de contacto

Nº Exp.Serv.Soc.Municipal

DATAS E LUGAR DE REALIZACIÓN

21, 22, 23 e 28 de marzo no CEIP Ponte de Xuvia.

HORARIO E RUTA (ELEXIR UN SEGUNDO ANEXO I)

Horario 1: de 7:30 a 14:00h
(transporte sólo de volta)

Indicar parada autobús segundo Anexo I:

Horario 2: de 9:00 a 14:00h
(transporte de ida e volta)

NOTA: Grupo máximo de 10 participantes para o inicio da actividade.

Continúa no dorso

Á ALCALDÍA DO CONCELLO DE NARÓN

AUTORIZACIÓN PARA FOTOGRAFAR E/OU GRAVAR IMAXES DOS/DAS MENORES

SI NO

AUTORIZACIÓN PARA A RECOLLIDA DO/A NENO/A

A persoa que solicita autoriza ás seguintes persoas a recoller ao/á neno /a:

D/Dna. , parentesco , teléfono

D/Dna. , parentesco , teléfono

D/Dna. , parentesco , teléfono

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 lin as advertencias legais 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 *Fotocopia cotexada do DNI da persoa que autoriza.*
- 2 *Fotocopia cotexada do libro de familia ou fotocopia cotexada do DNI do menor.*
- 3 *Tarxeta sanitaria (fotocopia).*
- 4 *Informe médico ou declaración xurada do pai/nai/titor/a da situación médica-sanitaria do/a menor de que o menor non padece enfermidade infecto-contaxiosa.*
 Informe de vida laboral actualizado, ou certificado da empresa no que se indique a situación de alta como traballador/a, ou recibo actualizado do pago das cotas como autónomo/a de pai/nai e/ou persoas da unidade familiar en idade laboral.
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9

Cando os documentos esixidos neste apartado xa estivesen en poder do Servizo Sociocomunitario Municipal e non se producen modificacións no seu contido, o/a solicitante poderá identificala como información accesible e acollerse ao establecido no epígrafe f)do artigo 35 da Lei 30/1992, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, sempre que se faga constar esta circunstancia especificando o ano en que se remítise a dita documentación, o número de expediente correspondente, e non tivesen transcorridos máis de cinco anos desde a finalización do procedemento a que corresponda.

NÚMERO DO EXPEDIENTE:	ANO:
DOCUMENTACIÓN: (DNI, declaración da renda, etc....)	

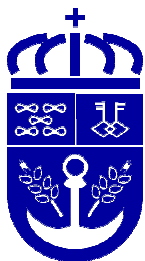
INSTRUCCIÓNS PARA CUBRIR

- 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.
- 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 non 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 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.

Continúa no dorso



CONCELLO DE NARÓN

SOLICITUDE DE CONCILIAESCOLA

ANEXO I (SOC15)

Conciliaescola é un obradoiro no período de vacacións escolares que busca fomentar a conciliación da vida laboral e familiar.

Destinatarios: nenos e nenas entre 4 e 12 anos.

Beneficiarias: serán beneficiarias as familias por rigorosa orde de inscrición, coas seguintes preferencias:

- 1º.- Empadroados/as no Concello de Narón, e que traballen pai, nai, custodio/a, ou titor/a.
- 2º.- Empadroados/as no Concello de Narón, e que só un dos proxenitores (pai, nai, custodio/a, ou titor/a) traballen.
- 3º.- Empadroados/as no Concello de Narón, sen ocupación do pai/nai/custodio/a/titor/a.
- 4º.- Non empadroados/as s no Concello de Narón, coa mesma orde de preferencia sinalada nos apartados anteriores, en función do traballo.

Horario 1: de 7:30 a 14h (transporte só de volta)

Horario 2: de 9 a 14h (transporte de ida e volta)

Días: 21, 22,23 e 28 de marzo.

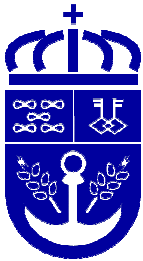
Lugar: CEIP Ponte de Xuvia.

As prazas vacantes serán cubertas por rigorosa orde de inscrición, en función da preferencia sinalada.

As solicitudes que non estean completamente cumprimentadas e/ou non acompañen toda a documentación non serán valoradas.

Inscrición: do 29 de febreiro ata o 11 de marzo no Rexistro Xeral do Concello de Narón.

Paradas BUS	
<input type="checkbox"/> A Gándara, Casa da mocidade	<input type="checkbox"/> San Mateo, Centro cívico social
<input type="checkbox"/> A Solaina, polideportivo Campo da Serra	<input type="checkbox"/> O Val, Cooperativa
<input type="checkbox"/> Alto, Concello de Narón	<input type="checkbox"/> San Xiao, chalet de Cabezas
<input type="checkbox"/> Piñeiros, Gadis Freixeiro	<input type="checkbox"/> Castro, O Paraxe
<input type="checkbox"/> Pedroso, Igrexa	<input type="checkbox"/> Sedes, Centro Cívico
<input type="checkbox"/> Doso, Igrexa	
Horario de IDA: concretarase antes do inicio da actividade en función das solicitudes	
Horario de VOLTA: saída ás 14:00 h do CEIP Ponte de Xuvia	



CONCELLO DE NARÓN

SOLICITUDE DE CONCILIAESCOLA

**AUTORIZACIÓN / DECLARACIÓN
RESPONSABLE (SOC15)**

D/Dna. [] , con NIF núm. [] , pai/nai/titor/a
do/a neno/a [] , con NIF núm. [] ,

autorizo expresamente ao Concello de Narón, a utilización dos datos persoais, dentro do ámbito da responsabilidade do Concello en relación ao servizo, en cumprimento da lexislación vixente.

Narón, [] de [] de []
O/a solicitante ou representante legal

Asdo. []

DECLARACIÓN RESPONSABLE DA SITUACIÓN SOCIO SANITARIA DO/A MENOR NO CASO DE NON ACHEGAR INFORME MÉDICO

Que presta D/Dna. [] , con NIF núm. [] , pai/nai/titor/a
do/a neno/a [] , con NIF núm. [] ,

Sobre os seguintes extremos declara:

Que non habéndoselle expedido certificado médico oficial no seu Centro de Saúde, polo/a médico/a de familia correspondente, o/a menor non ten ningún tipo de enfermidade nin alerxia que lle impida participar no normal desenvolvemento nas actividades do programa.

O/A menor padece as seguintes enfermidades/alérxias/limitacións que se indican a continuación, sen que estas impidan o normal desenvolvemento nas actividades do programa. Achégase informe médico da enfermidade e tratamento.

- Cítese as enfermidades ou alérxias ou limitacións:

- Indíquese o tratamento a seguir e posoloxía:

En virtude do exposto, e da declaración formulada, eximo ó Concello de Narón de calquera tipo de responsabilidade derivada da anterior declaración.

Narón, [] de [] de []
O/a pai/nai ou titor/a

Asdo. []