

**SOLICITUDE DE ALTA NO PROGRAMA DE ATENCIÓN Á INFANCIA “CÓIDAME”**

***Datos da persoa solicitante***

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| PRIMEIRO APELIDO |  |
| SEGUNDO APELIDO |  |
| NIF/NIE/PASAPORTE/OUTROS |  |

***Representada/o por (se é o caso)***

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| PRIMEIRO APELIDO |  |
| SEGUNDO APELIDO |  |
| NIF/NIE/PASAPORTE/OUTROS |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN |  |

***Datos de contacto para notificacións***

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO E NOME DE VÍA |  |
| NÚMERO, BLOQUE, PISO, PORTA |  |
| CÓDIGO POSTAL |  |
| CONCELLO |  |
| PROVINCIA |  |

***Datos de comunicación (sinale forma preferente)***

|  |  |
| --- | --- |
| TELÉFONO MÓBIL |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

***Relación co/coa menor***

|  |  |
| --- | --- |
| NAI/PAI |  |
| REPRESENTANTE LEGAL |  |

***Datos da unidade familiar***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME E APELIDOS | PARENTESCO | DATA DE NACEMENTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Motivos que dan orixe á alta no servizo***

|  |
| --- |
|  |

***Documentación que se achega***

* ***Fotocopia do DNI/NIE da persoa solicitante responsable da/do menor.***
* ***Documentación que acredite a relación da persoa solicitante co/coa menor:***
* ***Fotocopia do libro de familia.***
* ***Resolución xudicial ou administrativa***

A persoa solicitante DECLARA que os datos arriba mencionados son certos, e SOLICITA A ALTA no Programa de atención á infancia “COÍDAME”.

**Información relativa a tratamento e Protección de Datos. (RXPD):**

En cumprimento da normativa de Protección de Datos, e tendo en conta as disposicións do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no tratamento de datos persoais e aos respectivos artigos 13 e 14 do citado RXPD, informámoslle que calquera dato recabado por este medio, que Vd. nos proporcióne, será incorporado a un **Rexistro de Actividades de Tratamento denominado Xestión Municipal,** o tratamento dos seus datos farémolo co único fin de xestionar o devandito servizo e únicamente para xestión e trámite do seu expediente. No tratamento dos seus datos, aplicaremos a normativa de protección de datos e políticas de seguridade que establece o Esquema Nacional de Seguridade e RXPD, si desexa acadar máis información do tratamento de datos, o xeito de informar establecémolo por capas e poñemos á súa disposición un cadro informativo do tratamento de datos que pode consultar **http://silleda.sedelectronica.gal/privacy.1**ou acadar dita información nas dependencias de este Concello, tamén ten dereito a: **obter confirmación de si estamos tratando os seus datos persoais, a dereito de acceso, a rectificar e suprimir os datos, solicitar a portabilidade dos mesmos, a opoñerse o seu tratamento e solicitar a limitación deste**, para elo pode dirixir solicitude a este Responsable de Tratamento no seguinte enderezo: **Rúa do Trasdeza, 55. Silleda. 36540 Pontevedra**, tamén dirixíndose por vía mail a: **info@silleda.gal** Ditas solicitudes deberán dirixirse a Delegada de Protección Datos, facendo referencia ao dereito que pretende exercer e achegando copia do seu DNI/NIF ou documento que o/a identifique.

Silleda, de de 2020

*Selo do concello Sinatura da persoa solicitante*