

ALTA NO ESPAZO EDUCATIVO E DE LECER “MARÍA MIRAMONTES”

Datos do/a neno/a					
Nome e apelidos				Data de nacemento	
Idade	Nacionalidade			Sexo	
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal		Localidade		Municipio	
Centro de ensino				Curso actual	
Correo electrónico					

Datos das persoas responsables legais (pai/ nai / titor/a ou responsable legal)					
Nome e apelidos				Documento de identidade	
Profesión				Horario laboral	
Nº Seguridade Social				Mutua ou Aseguradora	
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal		Municipio		Provincia	
Teléfonos de contacto	Domicilio	Traballo		Móbil	
Correo electrónico					
Nome e apelidos				Documento de identidade	
Profesión				Horario laboral	
Nº Seguridade Social				Mutua ou Aseguradora	
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal		Municipio		Provincia	
Teléfonos de contacto	Domicilio	Traballo		Móbil	
Correo electrónico					

Ficha médica		
	SI	NON
Toma algún medicamento?	☐	☐ Cal?:
Ten alerxias?	☐	☐ Cales?:
Asma?	☐	☐ Observacións:
Maréase con frecuencia?	☐	☐
Vomita con frecuencia?	☐	☐
Padece hemorraxias a miúdo?	☐	☐
Ten convulsións?	☐	☐
Ten algún réxime alimenticio?	☐	☐
Ten as vacinas correspondentes á súa idade?	☐	☐
Ten algunha discapacidade?	☐	☐ Especificar:
Outras:		

Outros datos de interese	
Indique a garda e custodia en caso de separación, divorcio, etc.:	
Observacións:	
Circunstancias familiares	
☐ Familia numerosa:	Núm.fillos/as
☐ Familia monoparental:	Núm.fillos/as
☐ Outros _____	

Autorización

D./D.^a _____, con DNI/NIE _____, como responsable legal do/a menor, autorizo a _____ a participar nas actividades realizadas no Espazo Educativo e de Lecer María Miramontes.

☐ A recollida e tratamento de datos de carácter persoal, coa única finalidade de utilízalos para xestionar as funcións derivadas do motivo da solicitude e as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada coa mesma.

Ademais autorizo ao meu fillo/a a:

- ☐ Realizar os desprazamentos da casa ao Espazo Miramontes e viceversa só/soa.
- ☐ Saír do centro co persoal do E. Miramontes pola súa contorna (barrio das Fontiñas, Sar e Cidade da Cultura/monte Gaiás).
- ☐ Autorizo ao Concello de Santiago e ao Espazo Educativo e de Lecer María Miramontes ao uso das imaxes e vídeos que se poidan realizar nas actividades e publicalas en: páxina web, redes sociais e publicacións pertencentes ao Centro como obxecto de difusión educativa e non comercial.
- ☐ A ser recollido/a una vez finalizada a actividade por algunha das seguintes persoas previo aviso aos monitores/as do equipamento:

Nome e apelidos	DNI/NIE	Teléfono

Sinatura:

Documentación

A achegar polo/a interesado/a:

- ☐ Documento que acredite a identidade do pai, nai ou representante legal.
- ☐ DNI-NIF/NIE do/a representante, se procede.
- ☐ Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados).

Documentación complementaria dependendo da situación familiar:

- ☐ Fotocopia do certificado de familia numerosa.
- ☐ Certificado de monoparentalidade.
- ☐ Documentación acreditativa da tutoría/custodia.
- ☐ Informe dos Servizos Sociais nos supostos en que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente ou pola situación especial na que viva a unidade familiar.
- ☐ Certificado do centro educativo no que está matriculado o/a neno/a no caso de non estar empadroad/a no concello de Santiago de Compostela.
- ☐ Copia da resolución administrativa de acollemento.
- ☐ Documentación acreditativa nas situacións de dependencia, discapacidade, separación ou divorcio.

A persoa solicitante asume baixo a súa responsabilidade a veracidade de todos os datos que sinale e dos documentos que achega.

A persoa solicitante asume baixo a súa responsabilidade remitir por sede electrónica calquera modificación dos datos e/ou documentación aportada.

Data da solicitude,

Sinatura

Coa sinatura desta solicitude autorizo que o Concello de Santiago de Compostela realice o tratamento dos datos persoais declarados coa finalidade de xestionar o procedemento derivado dela. A lexitimación vén atribuída polo consentimento da persoa interesada e polas competencias municipais establecidas na normativa de aplicación. Conservarase o tempo necesario para resolver o expediente e as responsabilidades derivadas. As persoas destinatarias serán os departamentos municipais, as empresas concesionarias ou outras administracións públicas con competencias na tramitación do expediente. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación do tratamento ou calquera outro establecido na normativa vixente ante quen sexa responsable do tratamento e consultar información adicional en www.santiagodecompostela.gal

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- ☐ Poder notarial
- ☐ Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- ☐ Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- ☐ Resolución xudicial
- ☐ Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- ☐ Libro de familia
- ☐ Resolución xudicial ou administrativa
- ☐ Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade