



CENTRO CÍVICO

Consulte as instrucións no reverso deste impreso / Consulte las instrucciones en el reverso de este impreso

(*) SOLICITANTE ⁽¹⁾

Nome e apelidos ou Razón Social / Nombre y apellidos o Razón Social	DNI/NIF/NIE/Pasaporte	Data nacemento / Fecha nacimiento	Idade / Edad	Discapacidade / Discapacidad
---	-----------------------	-----------------------------------	--------------	------------------------------

REPRESENTANTE (PAI-NAI-TITOR/A) / REPRESENTANTE (PADRE-MADRE-TUTOR/A) ⁽²⁾

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte	Teléfono contacto 1	Teléfono contacto 2
--------------------------------------	-------------------	---------------------	---------------------

(*) DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN ⁽³⁾

Enderezo/Dirección	Código postal	Localidade (Provincia) / Localidad (Provincia)
Correo electrónico (E-mail)	Teléfono contacto 1	Teléfono contacto 2

DECLARACIONES / DECLARACIONES ⁽⁴⁾

A) Autorización para consulta de datos a través de plataformas de intermediación Si Non / No **B)** Notificación por: Medios electrónicos Papel

ACOMPAÑANTE ⁽⁵⁾

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte	Teléfono contacto 1	Teléfono contacto 2
--------------------------------------	-------------------	---------------------	---------------------

(*) ACTIVIDADE PARA A QUE SE INSCRIBE / ACTIVIDADE PARA LA QUE SE INSCRIBE ⁽⁶⁾

<input type="checkbox"/> Gimnasia de mantemento – Grupo 1 <i>Gimnasia de mantenimiento – Grupo 1</i>	<input type="checkbox"/> Gimnasia acuática – Grupo 1 <i>Gimnasia acuática – Grupo 1</i>	<input type="checkbox"/> Baile - Iniciación
<input type="checkbox"/> Gimnasia de mantemento – Grupo 2 <i>Gimnasia de mantenimiento – Grupo 2</i>	<input type="checkbox"/> Gimnasia acuática – Grupo 2 <i>Gimnasia acuática – Grupo 2</i>	<input type="checkbox"/> Baile – Perfeccionamento <i>Baile - Perfeccionamiento</i>
<input type="checkbox"/> Memoria	<input type="checkbox"/> Risoterapia	<input type="checkbox"/> Cociña <i>Cocina</i>
<input type="checkbox"/> Informática - Iniciación	<input type="checkbox"/> Informática - Avanzado	<input type="checkbox"/> Fotografía
<input type="checkbox"/> Manualidades – Grupo 1	<input type="checkbox"/> Pilates	<input type="checkbox"/> Costura creativa – Grupo 1
<input type="checkbox"/> Manualidades – Grupo 2	<input type="checkbox"/> Saúde e beleza natural <i>Salud y belleza natural</i>	<input type="checkbox"/> Costura creativa – Grupo 2
<input type="checkbox"/> Sacar partido ao mobil, redes sociais e internet <i>Sacar partido al móvil, redes sociales e internet</i>	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Encaixe de palillos <i>Encaje de palillos</i>

OBSERVACIONES / OBSERVACIONES:

--

AUTORIZACIONES / AUTORIZACIONES ⁽⁷⁾

Autoriza ao Concello de Monforte de Lemos para a consulta dos datos relativos ao Padrón Municipal de Habitantes? <i>¿Autoriza al Ayuntamiento de Monforte de Lemos para la consulta de los datos relativos al Padrón Municipal de Habitantes?</i>	SI	NON / NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participou nalgunha das actividades do programa ACTIVA no ano 2017? <i>¿Participó en alguna de las actividades del programa ACTIVA en el año 2017?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DECLARACIONES RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES

O/A SOLICITANTE ou, no seu caso, o seu REPRESENTANTE, coa sinatura deste impreso **DECLARA BAIXO SÚA RESPONSABILIDADE que coñece e acepta as condicións do programa e que cumpre os requisitos establecidos nas bases.**
*El/La SOLICITANTE o, en su caso, su REPRESENTANTE, con la firma de este impreso **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que conoce y acepta las condiciones del programa y que cumple los requisitos establecidos en las bases.***

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos/Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos

Diligencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello) / Diligencia de registro (a cumprimentar por el Ayuntamiento)

Sinatura do solicitante ou do representante / Firma del solicitante o del representante

--

* Todos os datos marcados con asterisco son obrigatorios. A súa ausencia, con independencia do trámite de subsanación, pode ocasionar a desestimación da solicitude.
Todos los datos marcados con asterisco son obligatorios. Su ausencia, con independencia del trámite de subsanación, puede ocasionar la desestimación de la solicitud.

DATOS IDENTIFICATIVOS

(1) * SOLICITANTE: Indique en todo caso os datos daquela persoa que se inscribe para a actividade.
SOLICITANTE: Indique en todo caso los datos de aquella persona que se inscribe para la actividad.

NOTA IMPORTANTE SOBRE O DATO DISCAPACIDADE:

Se ten algún grado de discapacidade indíqueo coa expresión "SI" seguida entre paréntesis do grado que ten recoñecido. En caso contrario deixe este dato en branco ou escriba a expresión "NON".

Exemplos: Indique SI (26) se ten recoñecido un grado de discapacidade do 26%, indique SI (14) se ten recoñecido un grado de discapacidade do 14%, Etc.

Si tiene algún grado de discapacidad indíquelo con la expresión "SÍ" seguida entre paréntesis del grado que tiene reconocido. En caso contrario deje este dato en blanco o escriba la expresión "NO".

Ejemplos: Indique Sí (26) si tiene reconocido un grado de discapacidad del 26%, indique Sí (14) si tiene reconocido un grado de discapacidad del 14%, Etc.

(2) No caso de actuar mediante representante indique aquí os seus datos.
En caso de actuar mediante representante indique aquí sus datos.

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

(3) * Indique o que será considerado como domicilio de notificación para o procedemento que se poida derivar desta solicitude. Lembre a obrigatoriedade de indicar a dirección de correo electrónico e/ou o teléfono móbil en función das opcións que poida escoller no apartado DECLARACIONES.

LEMBRE QUE segundo o disposto no artigo 41, apartado 6, da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas é OBRIGATORIO indicar un enderezo electrónico e/ou un dispositivo electrónico para poder ser avisado, en caso necesario, da posta a disposición na sede electrónica da entidade das notificacións ás que puidera dar lugar esta solicitude.

Indique el que será considerado como domicilio de notificación para el procedimiento que se pueda derivar de esta solicitud. Recuerde la obligatoriedad de indicar la dirección de correo electrónico y/o el teléfono móvil en función de las opciones que pueda escoger en el apartado DECLARACIONES.

RECUERDE QUE según lo dispuesto en el artículo 41, apartado 6, de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas es OBLIGATORIO indicar una dirección electrónica y o un dispositivo electrónico para poder ser avisado, en caso necesario, de la puesta a disposición en la sede electrónica de la entidad de las notificaciones a las que pudiera dar lugar esta solicitud.

DECLARACIONES DECLARACIONES

(4) As opcións aquí dispoñibles corresponden ás indicacións dos artigos 28 e 66 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas. Las opciones aquí disponibles corresponden a las indicaciones de los artículos 28 y 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

A Esta opción xestiona a autorización ao Concello de Monforte de Lemos para obter, CANDO SEXA POSIBLE, datos do solicitante daquelas administracións que os teñen no seu poder e os facilitan a través de calquera das plataformas de intermediación. No caso de NON SER POSIBLE A OBTENCIÓN DOS DATOS, indicárase esta circunstancia, SE É COÑECIDA, no momento da solicitude. De non ser así SOLICITARASE A DOCUMENTACIÓN NECESARIA MEDIANTE O CORRESPONDENTE PROCEDIMENTO DE SUBSANACIÓN.

- Marque a opción SI para permitir a consulta de datos polas plataformas de intermediación.
- Marque a opción Non para manifestar a súa oposición expresa á consulta de datos polas plataformas de intermediación.

Segundo se indica no apartado 2 do artigo 28 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, se non indica ningunha opción neste apartado, considérase concedida a autorización ao non constar a súa oposición expresa. A autorización enténdese válida sempre e cando os datos estean dispoñibles na administración que os comunica. Consulte se os datos que se deben obter por este mecanismo están dispoñibles nos nodos de interoperabilidade.

Esta opción gestiona la autorización al Ayuntamiento de Monforte de Lemos para obtener, CUANDO SEA POSIBLE, datos del solicitante de aquellas administraciones que los tienen en su poder y los facilitan a través de cualquiera de las plataformas de intermediación. En el caso de NO SER POSIBLE LA OBTENCIÓN DE LOS DATOS, se indicará esta circunstancia, SI ES CONOCIDA, en el momento de la solicitud. De no ser así SE SOLICITARÁ LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA MEDIANTE EL CORRESPONDIENTE PROCEDIMIENTO DE SUBSANACIÓN.

- Marque la opción Si para permitir la consulta de datos por las plataformas de intermediación.
- Marque la opción No para manifestar su oposición expresa a la consulta de datos por las plataformas de intermediación.

Según se indica en el apartado 2 del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, si no indica ninguna opción en este apartado, se considera concedida la autorización al no constar su oposición expresa. La autorización se entiende válida siempre y cuando los datos estén disponibles en la administración que los comunica. Consulte si los datos que se deben de obtener por este mecanismo están disponibles en los nodos de interoperabilidad.

B Marque a/s opción/s desexada/s en función de como queira recibir as notificacións orixinadas no procedemento que se poida derivar desta solicitude. Marque la/s opción/es deseada/s en función de cómo quiera recibir las notificaciones originadas en el procedimiento que se pueda derivar de esta solicitud.

Notificación por medios electrónicos Toda a correspondencia será posta a disposición do solicitante e/ou representante na sede electrónica da entidade (<https://sede.monfortedelemos.es>) sendo de aplicación o contido do artigo 43 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas. Se marca esta opción inválida a de Notificación en papel dispoñible neste mesmo apartado.

Notificación por medios electrónicos Toda la documentación será puesta a disposición del solicitante y/o representante en la sede electrónica de la entidad (<https://sede.monfortedelemos.es>) siendo de aplicación el contenido del artículo 43 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Si marca esta opción inválida la de Notificación en papel disponible en este mismo apartado.

Notificación en papel Toda a correspondencia será posta a disposición do solicitante e/ou representante na sede electrónica da entidade (<https://sede.monfortedelemos.es>) para que poida acceder á mesma de xeito voluntario e logo practicada en papel segundo o disposto no artigo 42 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.

Notificación en papel Toda la documentación será puesta a disposición del solicitante y/o representante en la sede electrónica de la entidad (<https://sede.monfortedelemos.es>) para que pueda acceder a ella de forma voluntaria y luego practicada en papel según lo dispuesto en el artículo 42 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

ACOMPAÑANTE

(5) En caso de participación conxunta (dúas persoas) indique aquí os datos de seu acompañante.
En caso de participación conxunta (dos personas) indique aquí los datos de su acompañante.

ACTIVIDADE SOLICITADA

(6) Indique UNHA e SOLO UNHA actividade da lista.
* Indique UNA y SOLO UNA actividad de la lista.

AUTORIZACIONES

(7) Se non marca ningunha opción neste apartado, enténdese que ESTA CONFORME coa consulta dos seus datos padroais e NON PARTICIPOU na edición de 2017 do programa ACTIVA.
Si no marca ninguna opción en este apartado, se entiende que ESTÁ CONFORME con la consulta de sus datos padronales y NO PARTICIPÓ en la edición de 2017 del programa ACTIVA..



Segundo se indica no apartado 6 do artigo 66 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, cando para un procedemento concreto a administración establece modelos específicos de presentación de solicitudes, estes SERÁN DE USO OBRIGATORIO POLOS INTERESADOS.



Según se indica en el apartado 6 del artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, cuando para un procedimiento concreto la administración establezca modelos específicos de presentación de solicitudes, estos SERÁN DE USO OBLIGATORIO POR LOS INTERESADOS.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

A. OBRIGATORIA OBLIGATORIA	1	Documento de identidade (DNI, NIE, Pasaporte) do SOLICITANTE, solo no caso de NON HABER PARTICIPADO NA EDICIÓN ANTERIOR. Documento de identidad (DNI, NIE, Pasaporte) del SOLICITANTE, solo en el caso de NO HABER PARTICIPADO EN LA EDICIÓN ANTERIOR.
B. OPCIONAL	2	Se actúa un REPRESENTANTE: Documento de identidade (DNI, NIE, Pasaporte) do REPRESENTANTE
	3	Certificado de empadramento (Se non se concede permiso para consulta de datos padroais) Certificado de empadronamiento (Si no se concede permiso para consulta de datos padronales)
C. CONDICIONAL	4	Certificado de discapacidade, no caso de haber indicado ter recoñecido algún grado. Certificado de discapacidad, en el caso de haber indicado tener reconocido algún grado.