



**SOLICITUDE DE BAIXA
SOLICITUD DE BAJA**

Curso	Número expediente

Antes de asinar este impreso, consulte no reverso a información básica sobre protección de datos e as instrucións para cubrilo
Antes de firmar este impreso, consulte en el reverso la información básica sobre protección de datos y las instrucciones para cubrilo

ALUMNO-A QUE CAUSA BAIXA / ALUMNO-A QUE CAUSA BAJA

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	Lugar de nacemento / Lugar de nacimiento	Data de nacemento / Fecha de nacimiento
--------------------------------------	--	---

SOLICITANTE / SOLICITANTE

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)
--------------------------------------	-------------------------------

**Que en relación ao/á alumno-a actúa en calidade de:
Que en relación al/a la alumno-a actúa en calidad de:**

Pai / Padre
 Nai / Madre
 Acolledor-a / Acogedor-a
 Titor-a legal / Tutor-a legal
 Representante legal

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN ⁽¹⁾

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

O SOLICITANTE, coa sinatura deste impreso, comunica ao Concello de Monforte de Lemos a **BAIXA**⁽²⁾ do alumno-a indicado **na Escola Infantil Municipal** e solicita o **CESE DE COBRO**⁽³⁾ das cotas mensuais correspondentes a dito servizo.

El SOLICITANTE, con la firma de este impreso, comunica al Ayuntamiento de Monforte de Lemos la **BAJA**⁽²⁾ del alumno-a indicado **en la Escuela Infantil Municipal** y solicita el **CESE DE COBRO**⁽³⁾ de las cuotas mensuales correspondientes a dicho servicio.

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

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

Sinatura / Firma

Espazo reservado para diligencia de rexistro
Non escriba nin asine aquí
Espacio reservado para diligencia de registro
No escribe ni firme aquí

PROTECCIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN XERAL
INFORMACIÓN GENERAL
Informámoste de que, de conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte dos ficheiros automatizados de datos de carácter persoal do Concello de Monforte de Lemos, cuxa titularidade e responsabilidade corresponde ao Concello de Monforte de Lemos, con NIF P2703100D e domicilio en Praza Campo de San Antonio, s/n. Estes ficheiros teñen como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para a tramitación dos procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.


En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se é o caso, o seu representante legal, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dos datos, nos termos establecidos no Capítulo II, Título III da Lei Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirixíndose ao Concello de Monforte de Lemos, Praza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501

Le informamos de que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativa a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte de los ficheros automatizados de datos de carácter personal del Ayuntamiento de Monforte de Lemos, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, con NIN P2703100D y domicilio en Plaza Campo de San Antonio, s/n. Estos ficheros tienen como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.

En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos, en los términos establecidos en el Capítulo II, Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, Plaza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501

INFORMACIÓN ADICIONAL	TRATAMIENTO	Responsable	Identidad	XACAS SOCIEDADE COOPERATIVA GALEGA
	CESIONES	Finalidad	Fines tratamento	GESTIONAR SU SOLICITUD DE PLAZA, COMUNICARSE CON USTED, Y/O APROBADA LA SOLICITUD, EN LAS TAREAS ADMINISTRATIVAS Y EDUCATIVAS RELACIONADAS CON LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE MONFORTE DE LEMOS
		Legitimación	Base jurídica	EJECUCIÓN DE UN CONTRATO
	INTERESADOS	Destinatarios	Cesiones previstas	NO SE CEDERAN DATOS A TERCEROS, SALVO OBLIGACIÓN LEGAL
		Derechos	Como y donde ejercerlos	Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en el Capítulo II, Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, comunicándolo a través del siguiente mail: garderiamunicipalmonforte@hotmail.com

INFORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS


 Consonte o disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, os seus datos persoais serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados o ficheiro de Xacas Sociedade Cooperativa Galega, coa denominación: Alumnado. Estes datos soamente serán empregados coa finalidade de xestionar a súa solicitude de praza, comunicarse con vostede, ou aprobada a solicitude, nas tarefas administrativas e educativas relacionadas ca escola. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo a través do seguinte mail: garderiamunicipalmonforte@hotmail.com
Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales sus datos personales serán tratados de manera confidencial y podrán ser incorporados el fichero de Xacas Sociedade Cooperativa Galega, con la denominación: Alumnado. Estos datos solamente serán empleados con la finalidad de gestionar su solicitud de plaza, comunicarse con usted, o aprobada la solicitud, en las tareas administrativas y educativas relacionadas con la escuela escuela. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo a través del siguiente mail: garderiamunicipalmonforte@hotmail.com

- DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN** (1) Indique sempre o domicilio de notificación da persoa identificada coma **SOLICITANTE**
Indique siempre el domicilio de notificación de la persona identificada como SOLICITANTE
- NOTAS SOBRE A BAIXA DO ALUMN@** (2) A todos os efectos, **considerarase como data de baixa, dende o día 1 do mes de seguinte a data na que se solicitou a baixa.**
A todos los efectos, se considerará como fecha de baja, desde el día 1 del mes siguiente a la fecha en la que se solicitó la baja
- NOTAS SOBRE LA BAJA DEL ALUMN@** (3) A presentación desta solicitude de baixa **non supón dereito algún sobre a devolución de importes xa aboados por este concepto.**
La presentación de esta solicitud de baja no supone derecho alguno sobre la devolución de importes ya abonados por este concepto.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

O/a asinante desta solicitude **DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE** que todos os datos contidos nela e/ou nos documentos que se achegan son **CERTOS** e que está informado/a de que a falsidade na documentación presentada pode dar lugar ao arquivo da solicitude.
*El/la firmante de esta solicitud **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que todos los datos contenidos en ella y/o en los documentos que se adjuntan son **CIERTOS** y que está informado/a de que la falsedad en la documentación presentada puede dar lugar al archive de la solicitud.*

ADVERTENCIAS

 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 estableza 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.***