



CONCELLO DE
MONFORTE
DE LEMOS

ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL / ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

Modelo normalizado
IGU-EI-010

SOLICITUDE DE MATRÍCULA SOLICITUD DE MATRÍCULA

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 cubrirlo

HORARIO DA XORNADA / HORARIO DA XORNADA

Continuada	das		ás	
Partida	Mañá	das	ás	
	Tarde	das	ás	

SERVIZOS MENSUAIS / SERVICIOS MENSUALES

<input type="checkbox"/>	Merenda / Merienda
<input type="checkbox"/>	Almorzo / Almuerzo

COMEDOR

<input type="checkbox"/>	Si
<input type="checkbox"/>	Non / No

Límite de asistencia: 8 horas dentro da xornada solicitada, agás causas referidas no artigo 17 do Regulamento de Réxime Interno da Escola Infantil Municipal.
8 horas dentro de la jornada solicitada, excepto causas referidas en el artículo 17 del Reglamento de Régimen Interno de la Escuela Infantil Municipal.

DATOS DO NENO-A / DATOS DEL NIÑO-A

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Data de nacemento / Fecha de nacimiento
Lugar de nacemento / Lugar de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Muller / Mujer	
Neno/a de integración – Niño/a de integración	Discapacidade / Discapacidad <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Sensorial	
Intolerancias alimentarias e/ou alerxias – Intolerancias alimentarias y/o alergias		
Outros datos de interese / Otros datos de interés		

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (PAI, NAI ou TITOR/A LEGAL) / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (PADRE, MADRE o TUTOR/A LEGAL)

<input type="checkbox"/> Pai / Padre	<input type="checkbox"/> Nai / Madre	<input type="checkbox"/> Acoledor-a / Acogedor-a	<input type="checkbox"/> Titor-a legal / Tutor-a legal
Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)	
Enderezo / Dirección	Código postal	Teléfono fixo / Teléfono fijo	Teléfono móbil / Teléfono móvil
Localidade / Localidad	Municipio	Provincia	
Concello do lugar de traballo / Ayuntamiento del lugar de trabajo	Correo electrónico	Data de acollemento (no seu caso) / Fecha de acogimiento(en su caso)	

DATOS DO OUTRO/A PROXENITOR/A (PAI, NAI ou TITOR/A LEGAL) / DATOS DEL OTRO/A PROGENITOR/A (PADRE, MADRE o TUTOR/A LEGAL)

<input type="checkbox"/> Pai / Padre	<input type="checkbox"/> Nai / Madre	<input type="checkbox"/> Acoledor-a / Acogedor-a	<input type="checkbox"/> Titor-a legal / Tutor-a legal
Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)	
Enderezo / Dirección	Código postal	Teléfono fixo / Teléfono fijo	Teléfono móbil / Teléfono móvil
Localidade / Localidad	Municipio	Provincia	
Concello do lugar de traballo / Ayuntamiento del lugar de trabajo	Correo electrónico	Data de acollemento (no seu caso) / Fecha de acogimiento(en su caso)	



A PERSOA ASINANTE DESTA SOLICITUDE DECLARA COÑECER, ACEPTAR E CUMPRIR AS NORMAS DE FUNCIONAMENTO (REGULAMENTO REXIME INTERNO), ACTIVIDADES, SERVIZOS E PREZOS DA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS E ASUME TODA A RESPONSABILIDADE DERIVADA DO NON CUMPRIMENTO DAS MESMAS.

EL/LA FIRMANTE DE ESTA SOLICITUD DECLARA CONOCER, ACEPTAR Y CUMPLIR LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO (REGLAMENTO DE REGIMEN INTERNO), ACTIVIDADES, SERVICIOS Y PRECIOS DE LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE MONFORTE DE LEMOS Y ASUME TODA LA RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL NO CUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS.

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

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

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

Sinatura / Firma

Espazo reservado para dilixencia de rexistro
Espacio reservado para diligencia de registro

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- ☐ Catro fotografías tamaño carné
Cuatro fotografías tamaño carnet
- ☐ Fotocopia cotexada da tarxeta da Seguridade Social ou documento equivalente
Fotocopia compulsada de la tarjeta de la Seguridad Social o documento equivalente
- ☐ Fotocopia cotexada da Declaración da renda das persoas físicas do último exercicio de tódolos membros da unidade familiar ou no seu defecto, Certificado emitido pola Axencia Tributaria que avale a súa non presentación.
Fotocopia compulsada de la Declaración de la renta de las personas físicas del ultimo ejercicio de todos los miembros de la unidad familiar o certificación emitida por la Agencia tributaria que avale su no presentación
- ☐ Fotocopia cotexada da Cartilla de vacinación actualizada segundo Prog. Galego de Vacinación ou documento do Sergas que as acredite
Fotocopia compulsada de la Cartilla de vacunación actualizada según el Prog. Gallego de Vacunación o documento del Sergas que las acredite
- ☐ Certificado de convivencia de toda a unidade familiar.
Certificado de convivencia de toda la unidad familiar.
- ☐ De ser o caso, Informe médico do neno ou da nena sobre se manifestan algún tipo de alerxia alimentaria (lactose, gluten...) ou física (materias como pinturas, ceras,...).
De ser el caso, Informe médico del niño o de la niña sobre si manifiestan algún tipo de alergia alimentaria (lactosa, gluten....) o física (a los materiales como pinturas, ceras...).
- ☐ No caso de nenos e nenas con algunha discapacidade física, psíquica ou sensorial, informe do organismo competente
En el caso de niños y niñas con alguna discapacidad física, psíquica o sensorial, informe del organismo competente
- ☐ De ser o caso, sentenza de demanda de divorcio, separación ou medidas paterno filiais ou documento que acredite que ten a custodia do neno/a, réxime de visitas, horarios para recollida etc.
De ser el caso, sentencia de demanda de divorcio, separación o medidas paterno filiales o documento que acredite que tiene la custodia do niño/a, régimen de visitas, horarios para recogida etc.
- ☐ Autorización por escrito dos pais, nais, titores/as ou representantes legais do neno/a para a realización de reportaxes visuais ou fotográficas (*)
Autorización por escrito de los padres, madres, tutores/as o representantes legales del niño/a para la realización de reportajes visuales o fotográficos
- ☐ Autorización para o tratamento de datos de carácter persoal tanto do/a propio/a usuario/a como os do seu entorno familiar que serán tratados nun ficheiro de responsabilidade do centro (*)
Autorización para el tratamiento de datos de carácter personal tanto del/de la propio/a usuario/a como los de su entorno familiar que serán tratados en un fichero de responsabilidad del centro
- ☐ Autorización da utilización, de ser o caso, dun circuíto pechado de cámaras de vixianza nas zonas comúns, cuxas gravacións pasarán a formar parte do ficheiro de datos que é responsabilidade do centro (*)
Autorización de la utilización, de ser el caso, de un circuito cerrado de cámaras de vigilancia en las zonas comunes, cuyas grabaciones pasarán a formar parte del fichero de datos que es responsabilidad del centro
- ☐ Impreso de autorización para adeudos en conta bancaria
Impreso de autorización de adeudos en cuenta bancaria
- ☐ Certificado de titularidade da conta bancaria
Certificado de titularidad de la cuenta bancaria
- ☐ Todos aqueles outros datos/documentación que sexan oportunos incluír
Todos aquellos otros datos/documentación que sean oportunos incluir

(*) Estas autorizacións deberán de ser otorgadas ou denegadas **EXCLUSIVAMENTE** mediante o **impreso normalizado IGU-EI-010 – Anexo I**, que deberá de presentar xunto con esta solicitude.

Estas autorizaciones deberán de ser otorgadas odenegadas EXCLUSIVAMENTE mediante el impreso normalizado IGU-EI-010 – Anexo I, que deberá de presentar junto con esta solicitud.

PROTECCIÓN DE DATOS

Informámosle 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 Plaza 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, Plaza 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, relativo 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 NIF 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 XERAL INFORMACIÓN GENERAL	Responsable	Identidade	XACAS SOCIEDADE COOPERATIVA GALEGA
	Finalidade	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
	CESIONES	Destinatarios	Cesiones previstas
	INTERESADOS	Derechos	Como y donde ejercerlos

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u 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 al 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

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 establece modelos específicos de presentación de solicitudes, estes **SERÁN DE USO OBLIGATORIO 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.



CONCELLO DE
MONFORTE
DE LEMOS

ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL / ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

Modelo normalizado
IGU-EI-010
Anexo I

SOLICITUDE DE MATRÍCULA SOLICITUD DE MATRÍCULA AUTORIZACIÓN AUTORIZACIONES

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

DATOS DA PERSOA AUTORIZANTE (PAI, NAI ou TITOR/A LEGAL) / DATOS DE LA PERSONA AUTORIZANTE (PADRE, MADRE o TUTOR/A LEGAL)

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)
Enderezo / Dirección	Código postal	Teléfono fixo / Teléfono fijo
		Teléfono móbil / Teléfono móvil
Localidade / Localidad	Municipio	Provincia

Que actúa en calidade de ☐ Pai / Padre ☐ Nai / Madre ☐ Acolledor-a / Acogedor-a ☐ Titor-a legal / Tutor-a legal

Do/a alumno/a da Escola Infantil Municipal que se indica de seguido:
Del/De la alumno/a de la Escuela Infantil Municipal que se indica a continuación:

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Data de nacemento / Fecha de nacimiento
----------------------	---------------	---

MANIFESTO EXPRESAMENTE SE OUTORGO OU DENEGO AUTORIZACIÓN Á ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS PARA AS SEGUINTE CUESTIÓNS REFERENTES AO/Á ALUMNO/A INDICADO/A:

MANIFIESTO EXPRESAMENTE SI OTORGO O DENIEGO AUTORIZACIÓN A LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE MONFORTE DE LEMOS PARA LAS SIGUIENTES CUESTIONES REFERENTES AL/A LA ALUMNO/A INDICADO/A:

CUESTIÓN PARA A QUE OUTORGA OU DENEGA AUTORIZACIÓN CUESTIÓN PARA LA QUE OTORGA O DENIEGA AUTORIZACIÓN

OUTORGA AUTORIZACIÓN? ¿OTORGA AUTORIZACIÓN?

Realización e utilización das reportaxes fotográficas e visuais do/a neno/a
Realización y utilización de los reportajes fotográficos y visuales del/de la niño/a

☐ Sí ☐ Non/No

Tratamento informático de datos persoais consonte o disposto na LOPDPeGDD (Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro)
Tratamiento informático de datos personales conforme a lo dispuesto en la LOPDPeGDD (Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre)

☐ Sí ☐ Non/No

Utilización, de ser o caso, dun circuío pechado de cámaras de vixianza
Utilización, de ser el caso, de un circuito cerrado de cámaras de vigilancia

☐ Sí ☐ Non/No

DECLARACIÓN RESPONSABLE

O/a asinante deste impreso 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.

A PERSOA ASINANTE DESTA SOLICITUDE DECLARA COÑECER, ACEPTAR E CUMPRIR AS NORMAS DE FUNCIONAMENTO (REGULAMENTO REXIME INTERNO), ACTIVIDADES, SERVIZOS E PREZOS DA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS E ASUME TODA A RESPONSABILIDADE DERIVADA DO NON CUMPRIMENTO DAS MESMAS.

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 archivo de la solicitud.

EL/LA FIRMANTE DE ESTA SOLICITUD DECLARA CONOCER, ACEPTAR Y CUMPLIR LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO (REGLAMENTO DE REGIMEN INTERNO), ACTIVIDADES, SERVICIOS Y PRECIOS DE LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE MONFORTE DE LEMOS Y ASUME TODA LA RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL NO CUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS.

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

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

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

Sinatura / Firma

Espazo reservado para dilixencia de rexistro
Espacio reservado para diligencia de registro

PROTECCIÓN DE DATOS


INFORMACIÓN XERAL INFORMACIÓN GENERAL	Informámoslle 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, relativo 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, de 5 de diciembre, 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	Responsable	Identidad	XACAS SOCIEDADE COOPERATIVA GALEGA
	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
	Destinatarios	Cesiones previstas	NO SE CEDERAN DATOS A TERCEROS, SALVO OBLIGACIÓN LEGAL
CESIONES	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		
INTERESADOS	Derechos	Como y donde ejercerlos	

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 i ncorporados el fichero de Xacas Sociedade Cooperativa Galega, con la denominación: Alumnado. Estos datos solamente serán emp leados 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

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**.
- 

Este documento **NON TEN VALOR ALGÚN** se non é presentado **CONXUNTA e INSEPARABLEMENTE** có modelo normalizado IGU-EI-010, de solicitude de matrícula na Escola Infantil Municipal.

Este documento **NO TIENE VALOR ALGUNO** si no es presentado **CONJUNTA e INSEPARABLEMENTE** con el modelo normalizado IGU-EI-010, de solicitud de matrícula en la Escuela Infantil Municipal.



CONCELLO DE
MONFORTE
DE LEMOS

ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL / ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

SOLICITUDE DE MATRÍCULA SOLICITUD DE MATRÍCULA

AUTORIZACIÓN PARA ADEUDOS EN CONTA BANCARIA

AUTORIZACIÓN PARA ADEUDOS EN CUENTA BANCARIA

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 cubrirla

Modelo normalizado
IGU-EI-010
Anexo II

AUTORIZANTE (TITULAR DA CONTA BANCARIA) / AUTORIZANTE (TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA)

Nome e apelidos ou Razón Social / Nombre y apellidos o Razón Social	DNI/NIF/NIE/Pasaporte
---	-----------------------

REPRESENTANTE

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
--------------------------------------	-------------------

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Enderezo/Dirección	Código postal	Localidade (Provincia) / Localidad (Provincia)
Correo electrónico (E-mail)	Teléfono fixo / Teléfono fijo	Teléfono móbil / Teléfono móvil

DATOS BANCARIOS E AUTORIZACIÓN DE ADEUDO

BENEFICIARIO (alumno/a)

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	Curso / Grupo
--------------------------------------	---------------

ENTIDADE FINANCEIRA / ENTIDAD FINANCIERA

Entidade financeira (Banco-Caixa) / Entidad financiera (Banco-Caja)	Localidade / Localidad	Provincia
---	------------------------	-----------

CÓDIGO IBAN DA CONTA – (24 DÍXITOS) / CÓDIGO IBAN DE LA CUENTA – (24 DÍGITOS)

	-		-		-		-		-	
--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

AUTORIZACIÓN PARA ADEUDOS EN CONTA / AUTORIZACIÓN PARA ADEUDOS EN CUENTA

Sr./Sra. Director/a da entidade xestora da conta bancaria:

O titular da conta indicada **AUTORIZA** sexan adeudados na mesma os recibos presentados polo Concello de Monforte de Lemos correspondentes ao concepto indicado no apartado seguinte.

Sr./Sra. Director/a de la entidad gestora de la cuenta bancaria:

El titular de la cuenta indicada, **AUTORIZA** sean adeudados en la misma los recibos presentados por el Ayuntamiento de Monforte de Lemos correspondientes al concepto indicado en el apartado siguiente.

CONCEPTO PARA O QUE SE AUTORIZA O ADEUDO / CONCEPTO PARA EL QUE SE AUTORIZA EL ADEUDO

Escola Infantil Municipal

DECLARACIÓN RESPONSABLE

O/a asinante deste impreso **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 archivo de la solicitud.

LEMBRE: Xunto con este impreso debe de presentar o documento xustificativo da titularidade da conta bancaria.

CONSULTE NO REVERSO

RECUERDE: Junto con este impreso debe de presentar el documento justificativo de la titularidad de la cuenta bancaria.

CONSULTE EN EL REVERSO



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 cumplimentar por el Ayuntamiento)

Sinatura / Firma

Espazo reservado para dilixencia de rexistro
Espacio reservado para diligencia de registro

PROTECCIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN XERAL INFORMACIÓN GENERAL	<p>Informámoslle 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.</p> <p>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</p> <p><i>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, relativo 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 NIF 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.</i></p> <p><i>En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, a 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</i></p>		
	Responsable	Identidade	XACAS SOCIEDADE COOPERATIVA GALEGA
	Finalidade	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
INFORMACIÓN ADICIONAL	CESIONES	Destinatarios	ENTIDAD FINANCIERA GESTORA DE LA CUENTA DE ADEUDO BANCARIO
	INTERESADOS	Derechos	Como y donde ejercerlos
<p>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</p>			

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

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.



Este documento **NON TEN VALOR ALGÚN** se non é presentado **CONXUNTA e INSEPARABLEMENTE** có modelo normalizado IGU-EI-010, de solicitude de matrícula na Escola Infantil Municipal.

Este documento NO TIENE VALOR ALGUNO si no es presentado CONJUNTA e INSEPARABLEMENTE con el modelo normalizado IGU-EI-010, de solicitud de matrícula en la Escuela Infantil Municipal.

DOCUMENTOS VÁLIDOS PARA ACREDITAR A TITULARIDADE DA CONTA BANCARIA:

- Certificado bancario de titularidade de conta

DOCUMENTOS VÁLIDOS PARA ACREDITAR LA TITULARIDAD DE LA CUENTA BANCARIA:

- Certificado bancario de titularidad de cuenta

