

Os datos persoais recollidos serán incorporados e tratados no sistema informático do Concello de Monforte de Lemos e poderán ser prestados d'aquí en diante. Os datos persoais recollidos serán incorporados e tratados no sistema informático do Concello de Monforte de Lemos e poderán ser prestados d'aquí en diante. Os datos persoais recollidos serán incorporados e tratados no sistema informático do Concello de Monforte de Lemos e poderán ser prestados d'aquí en diante.



CONCELLO DE  
**MONFORTE  
DE LEMOS**

**SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA ACTIVA  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA ACTIVA**

**CENTRO CÍVICO**

Modelo  
normalizado  
**SES-MA-203**  
CC  
PERÍODO:  
**ANO 2020**  
**AÑO 2020**

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

**(\*) 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

**DECLARACIÓN / DECLARACIONES (4)**

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

**ACOMPANANTE (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)**

**A) ACTIVIDADES PARA PERSOAS MAIORES DE 55 ANOS / ACTIVIDADES PARA PERSONAS MAYORES DE 55 AÑOS**

<input type="checkbox"/> Ximnasia de mantemento - Grupo 1 Gimnasia de mantenimiento - Grupo 1	<input type="checkbox"/> Ximnasia acuática - Grupo 1 Gimnasia acuática - Grupo 1	<input type="checkbox"/> Inglés, Nivel básico	<input type="checkbox"/> Inglés, Nivel avanzado
<input type="checkbox"/> Ximnasia de mantemento - Grupo 2 Gimnasia de mantenimiento - Grupo 2	<input type="checkbox"/> Ximnasia acuática - Grupo 2 Gimnasia acuática - Grupo 2	<input type="checkbox"/> Artesanía e manualidades 1 Artesanía y manualidades 1	<input type="checkbox"/> Costura creativa 1 Costura creativa 1
<input type="checkbox"/> Manexo do móbil, Nivel básico - Grupo 1 Manejo del móvil, Nivel básico - Grupo 1	<input type="checkbox"/> Pilates 1	<input type="checkbox"/> Conservando a memoria Conservando la memoria	<input type="checkbox"/> Baile, iniciación - Grupo 1
<input type="checkbox"/> Manexo do móbil, Nivel avanzado - Grupo 2 Manejo del móvil, Nivel avanzado - Grupo 2	<input type="checkbox"/> Manexo do móbil, Nivel avanzado - Grupo 3 Manejo del móvil, Nivel avanzado - Grupo 3	<input type="checkbox"/> Encaixe de palillos Encaje de palillos	<input type="checkbox"/> Risoterapia

**B) ACTIVIDADES PARA PERSOAS MAIORES DE 14 ANOS / ACTIVIDADES PARA PERSONAS MAYORES DE 14 AÑOS**

<input type="checkbox"/> Artesanía e manualidades 2 Artesanía y manualidades 2	<input type="checkbox"/> Fotografía dixital Fotografía digital	<input type="checkbox"/> Pilates 2	<input type="checkbox"/> Cociña consciente e saudable Cocina consciente y saludable
<input type="checkbox"/> Costura creativa 2 Costura creativa 2	<input type="checkbox"/> Baile, iniciación - Grupo 2	<input type="checkbox"/> Baile, perfeccionamento - Grupo 3 Baile, perfeccionamiento - Grupo 3	
<input type="checkbox"/> Beleza e saúde natural Belleza y salud natural			

**OBSERVACIÓN / OBSERVACIONES:**

--

**AUTORIZACIÓN / AUTORIZACIONES (7)**

Autoriza ao Concello de Monforte de Lemos para a consulta dos datos relativos ao Padrón Municipal de Habitantes? ¿Autoriza al Ayuntamiento de Monforte de Lemos para la consulta de los datos relativos al Padrón Municipal de Habitantes?	SI <input type="checkbox"/>	NON / NO <input type="checkbox"/>
Participou nalgunha das actividades do programa ACTIVA no ano 2019? ¿Participó en alguna de las actividades del programa ACTIVA en el año 2019?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DECLARACIÓN 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 **cumple 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

--

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 Personais 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 obtengan 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 los datos personales 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*

<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	<b>TRATAMIENTO</b>	<b>Responsable</b>	<b>Identidad</b>	Concello de Monforte de Lemos
		<b>Finalidad</b>	<b>Fines tratamento</b>	Desarrollo de una actividad socio-cultural
		<b>Legitimación</b>	<b>Base jurídica</b>	Bases y Condiciones Generales del programa ACTIVA
	<b>CESIONES</b>	<b>Destinatarios</b>	<b>Cesiones previstas</b>	No se prevén cesiones
	<b>INTERESADOS</b>	<b>Derechos</b>	<b>Cómo y dónde ejercerlos</b>	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, en los términos indicados en la Información General

**SOLICITANTE**

(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 / NOTA IMPORTANTE SOBRE EL DATO DISCAPACIDAD:**  
 Se ten algún grado de discapacidade indíqueo coa expresión "SI" seguida entre parénteses 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 "SI" 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.*

**REPRESENTANTE**

(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 DECLARACIÓNES.  
 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 OBLIGATORIO 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.*

**DECLARACIÓNES / 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, CUANDO 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 a 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 están 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  
*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 invalida a de Notificación en papel dispoñible neste mesmo apartado.

*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 invalida la de Notificación en papel disponible en este mismo apartado.*

Notificación en papel  
*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.

*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. Na adxudicación de praza mediante sorteo participan ambas as dúas persoas, solicitante e acompañante, cun só número.  
*En caso de participación conxunta (dos personas) indique aquí los datos de su acompañante. En la adjudicación de plaza mediante sorteo participan ambas personas, solicitante y acompañante, con un solo número.*

**ACTIVIDAD SOLICITADA**

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

**AUTORIZACIÓNES / 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 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 establece modelos específicos de presentación de solicitudes, estos SERÁN DE USO OBLIGATORIO POR LOS INTERESADOS.*

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

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