

SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN DO IMPORTE CORRESPONDENTE POLA APLICACIÓN DA BONIFICACIÓN POR PERTENZA A FAMILIA NUMEROSA

DATOS DA PERSOA INTERESADA																															
Apelidos e nome/Razón social		NIF/CIF																													
Enderezo		Código Postal																													
Concello	Provincia	Dirección de correo electrónico																													
DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE																															
Apelidos e nome/Razón social		NIF/CIF																													
Poder de representación que ostenta																															
ACTIVIDADES POLAS QUE SOLICITA A BONIFICACIÓN																															
ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS 2026 - 2027	IMPORTE _____ €	BONIFICACIÓN 50 % _____ €																													
CONTA BANCARIA PARA INGRESO DO IMPORTE CORRESPONDENTE Á BONIFICACIÓN																															
IBAN-CONTAS NACIONAIS (24 díxitos)																															
<table border="1"> <tr> <td>E</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			E	S																											
E	S																														
TITULAR DA CONTA (Apelidos e nome/Razón social)		NIF/CIF																													
TITULAR O RECIBO (Apelidos e nome/Razón social)		NIF/CIF																													
ENTIDADE BANCARIA CERTIFICAMOS conta bancaria anteriormente sinalada, figura aberta nesta entidade financiera ao nome do titular mencionado nesta orde. Sinatura e selo da Entidade bancaria No caso de non ser asinado deberá aportar obrigatoriamente co certificado bancario	Sinatura do titular da conta	Sinatura do titular do recibo																													

DECLARA baixo a súa responsabilidade que os datos sinalados son certos.

Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Datos

☐ **Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas**

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Concello de Monforte de Lemos
Finalidade	Tramitar procedementos e actuacións administrativas.
Lexitimación	Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade.
Destinatarios	Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países.
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección https://monfortedelemos.sedelectronica.es/privacy

Firma

☐ **PRESTA O SEU CONSENTIMENTO** para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables

Firma