



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	SERVIZOS MENSUAIS / SERVICIOS MENSUALES	COMEDOR
Continuada das <input type="text"/> ás <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Merenda / Merienda	<input type="checkbox"/> Si
Partida Mañá das <input type="text"/> ás <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Almorzo / Almuerzo	<input type="checkbox"/> Non / No
Tarde das <input type="text"/> ás <input type="text"/>		

Limite 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	Discapacidade: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Non No	Sexo: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller

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"/> Acolledor-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)	

Candidato/a BONO CONCILIA⁽¹⁾ Sí Non No

Candidato/a ao servizo de educación infantil en escolas infantís 0-3 de titularidade privada⁽²⁾ Sí Non No

Candidato/a al servicio de educación infantil en escuelas infantiles 0-3 de titularidad privada⁽²⁾

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR / DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nome e apelidos (incluíndo o/a solicitante/a) Nombre y apellidos (incluyendo el/la solicitante/a)	DNI/NIE/Pasaporte	Data de nacemento Fecha de nacimiento	Parentesco	Situación laboral

SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

Número de membros que ... Compoñen a unidade familiar Non son parte da unidade familiar e están a cargo dela Teñen enfermidade ou discapacidade

Número de membros que ... Componen la unidad familiar No son parte de la unidad familiar y están a cargo de ella Tienen enfermedad o discapacidad

Número de fillos/as da unidade familiar Orde que ocupa o neno/a

Número de fillos/as de la unidad familiar Orden que ocupa el niño/a

TIPO DE ENFERMIDADE OU DISCAPACIDADE (OMUF = Outros membros da unidade familiar) / TIPO DE ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD (OMUF = Otros miembros de la unidad familiar)

PAI	NAI	OMUF	PAI	NAI	OMUF	PAI	NAI	OMUF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Discapacidade / Discapacidad Enfermidade crónica que requira internamento periódico / Enfermedad crónica que requiera internamiento periódico

Alcoholismo/Drogodependencia

CONDICIÓN FAMILIAR

Condición - Concepto	Sí	Non / No	Condición - Concepto	Sí	Non / No
Familia monoparental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familia acolledora Familia acogedora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familia numerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausencia do fogar familiar dos dous proxenitores Ausencia del hogar familiar de los dos progenitores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neno/a para o/a que se solicita plaza nado en parto múltiple Niño/a para el/la que se solicita plaza nacido en parto múltiple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Irmán/á -áns/ás con praza no centro para o próximo curso Hermano/a -os/as con plaza en el centro para el próximo curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nome e apelidos do neno-a / Nombre y apellidos del niño-a			Centro ao que asiste / Centro al que asiste		

Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas / Otras circunstancias familiares debidamente acreditadas

SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

	Ocupación laboral	Desemprego Desempleo	Outras situación Otras situaciones	Especificación da situación laboral (no caso de marcar outras situación) Especificación de la situación laboral (en el caso de marcar otras situaciones)
Pai Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nai Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acolledor/a Acogedor/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Titor/a legal Tutor/a legal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

www.monfortedelemos.es https://sede.monfortedelemos.es cirm@concellodelemos.com Paseo do Malecón, s/n - 27400 Monforte de Lemos (Lugo) 982.416.350

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Fotocopia do DNI ou no caso de ser estranxeiro/a, pasaporte, tarxeta ou permiso de residencia do pai e da nai e, se é o caso, dos representantes legais.
Fotocopia del DNI o en el caso de ser extranjero/a, pasaporte, tarjeta o permiso de residencia del padre y de la madre y, si es el caso, de los representantes legales.
- Fotocopia cotexada do libro de familia completo, no seu defecto outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.
Fotocopia compulsada del libro de familia completo, en su defecto otro documento que acredite oficialmente la situación familiar.
- Fotocopia cotexada do título de familia numerosa.
Fotocopia compulsada del título de familia numerosa.
- Xustificante de ocupación ou desemprego da nai e do pai, e de ser o caso, dos/as representantes legais.
Por conta allea: copia das tres últimas nóminas ou certificado da vida laboral ou certificación de empresa.
Por conta propia: último recibo do pagamento da cota da Seguridade Social no réxime especial de traballadores autónomos ou da correspondente mutualida de.
Por desemprego: Certificación de ser demandante de emprego.
Justificante de ocupación o desempleo de la madre y del padre, y de ser el caso, de los/as representantes legales.
Por cuenta ajena: copia de las tres últimas nóminas o certificado de la vida laboral o certificación de empresa.
Por cuenta propia: último recibo del pago de la cuota de la Seguridad Social en el regimen especial de trabajadores autónomos o de la correspondiente mutualidad.
Por desempleo: Certificación de ser demandante de empleo.
- Certificado de discapacidade do grao e nivel de dependencia alegada polos membros da unidade familiar.
Certificado de discapacidad del grado y nivel de dependencia alegada por los miembros de la unidad familiar.
- Informe médico no caso de enfermidades crónicas ou outras afeccións alegadas polos membros da unidade familiar.
Informe médico en el caso de enfermedades crónicas u otras afecciones alegadas por los miembros de la unidad familiar.
- Informe social, no caso de membros que sen formar parte da unidade familiar estean ao seu cargo.
Informe social, en el caso de miembros que sin formar parte de la unidad familiar están a su cargo.
- Fotocopia da resolución de acollemento ou de garda.
Fotocopia de la resolución de acogimiento o de guarda.
- Certificado de discapacidade do grao e nivel de dependencia do neno/a.
Certificado de discapacidad de grado y nivel de dependencia del niño/a.
- Informe sobre a necesidade de integración nunha Escola Infantil.
Informe sobre la necesidad de Integración en una Escuela Infantil.
- Documentación acreditativa da condición de vítima de violencia de xénero.
Documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género.
- Informe dos servizos sociais do Concello ou calquera outra documentación en que conste incidencias familiares, económicas ou sociais puntuables no baremo.
Informe de los Servicios Sociales del Ayuntamiento o cualquier otra documentación en que consten incidencias familiares, económicas o sociales puntuables en el baremo.
- Fotocopia cotexada da declaración da renda do 2018 de todos os 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 del 2018 de todos los miembros de la unidad familiar o, en su defecto, certificado emitido por la Agencia Tributaria que avale su no presentación.
- Certificado de convivencia, de ser o caso, sentenza de separación/divorcio, convenio regulador ou medidas paterno filiais.
Certificado de convivencia, de ser el caso, sentencia de separación/divorcio, convenio regulador o medidas paterno filiales.
- Certificado de inscrición padronal do/da neno/a así como do/da solicitante.
Certificado de empadronamiento del/de la niña/a así como del/de la solicitante.
- Fotocopia do resguardo bancario do ingreso da fianza polo importe de 40,00 € na Entidade **//ABANCA** no Nº de conta ES24 2080 0126 29 3040027693 (Parte proporcional da Matricula).
Fotocopia del resguardo bancario del ingreso de la fianza por el importe DE 40,00 € en la Entidad //ABANCA en el Nº de cuenta ES24 2080 0126 29 3040027693 (Parte proporcional de la matrícula).

PROTECCIÓN DE DATOS

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 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 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 ADICIONAL	RESPONSABLE	Identidade	XACAS SOCIEDADE COOPERATIVA GALEGA	
	TRATAMIENTO	Finalidade	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	
	CESIONES	Legitimación	EJECUCIÓN DE UN CONTRATO	
	INTERESADOS	Destinatarios	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: garderiamunicipalmoforte@hotmail.com

DECLARACIÓN RESPONSABLE

O/a sinante 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 solicitude **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.

-  (1) Se é candidato/a ao **BONO CONCILIA**, lembre que deberá de aportar xunto con este impreso, o anexo a tal efecto (IGU-IG-020 – Anexo I)
Si es candidato/a al BONO CONCILIA, recuerde que deberá de aportar junto con este impreso, el anexo a tal efecto (IGU-IG-020 – Anexo I)
- (2) Se é candidato/a ao servizo de educación infantil en escolas infantís 0-3 de titularidade privada, lembre que deberá de aportar xunto con este impreso, o anexo a tal efecto (IGU-IG-020 – Anexo II)
Candidato/a al servicio de educación infantil en escuelas infantiles 0-3 de titularidad privada, recuerde que deberá de aportar junto con este impreso, el anexo a tal efecto (IGU-IG-020 – Anexo II)

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 cumprimentar por el Ayuntamiento)

Sinatura / Firma

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



BONO CONCILIA:

Curso	Número expediente

Antes de asinar este impreso, consulte no reverso a información básica sobre protección de datos e as instrucións para cubri-lo
Antes de firmar este impreso, consulte en el reverso la información básica sobre protección de datos y las instruciones para cubrirlo

BONO CONCILIA

Cubrir só no caso de optar á axuda de BONO CONCILIA
Cubrir solo en el caso de optar a la ayuda de BONO CONCILIA

Candidato ao BONO CONCILIA?
¿Candidato al BONO CONCILIA?

Sí

Non No

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"/> Acolledor-a Acogedor-a	<input type="checkbox"/> Titor-a legal Tutor-a legal
Apelidos / Apellidos		Nome / Nombre	
			Documento (DNI/NIE/Pasaporte)

DATOS DO NENO-A / DATOS DEL NIÑO-A

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

E NA SÚA REPRESENTACIÓN / Y EN SU REPRESENTACIÓN

Apelidos e nome ou Razón Social / Apellidos y nombre o Razón Social	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA, como solicitante da **axuda do programa Bono Concilia** en escolas infantís 0-3 non sostidas con fondos públicos, en caso de non obter praza nesta Escola Infantil Municipal de Monforte de Lemos:

LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA, como solicitante de la **ayuda del programa Bono Concilia** en escuelas infantiles 0-3 no sostenidas con fondos públicos, en el caso de no obtener plaza en esta Escuela Infantil Municipal de Monforte de Lemos:

1.- En relación con outras axudas concedidas ou solicitadas / En relación con otras ayudas concedidas o solicitadas

NON SE SOLICITOU nin se concedeu ningunha outra axuda para este mesmo fin das administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados.
NO SE SOLICITÓ ni se concedió ninguna otra ayuda para este mismo fin de las administraciones pública o de otros entes público o privados.

SÍ SE SOLICITOU e/ou concederon outras axudas para este mesmo fin, que son as que a continuación se relacionan:
SÍ SE SOLICITÓ y/o concedieron otras ayudas para este mismo fin, que son las que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	ANO / AÑO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

2.- En relación coas obrigas tributarias e a Seguridade Social / En relación con las obligaciones tributarias y la Seguridad Social:

Estar ao día no cumprimento das súas obrigas coa Seguridade Social.
Estar al día en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.

Estar ao día nas súas obrigas tributarias, coa Comunidade Autónoma e non ser debedor por resolución de procedencia de reintegro.
Estar al día en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias, con la Comunidad Autónoma y no ser deudor por resolución de procedencia de reintegro.

Así mesmo, **COMPROMÉTESE A MANTER O CUMPRIMENTO DESTES REQUISITOS DURANTE O PERÍODO DE TEMPO EN QUE PERCIBA ESTA SUBVENCIÓN** e a **comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña** doutra administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

Así mismo, **SE COMPROMETE A MANTENER EL CUMPLIMIENTO DE ESTOS REQUISITOS DURANTE EL PERÍODO DE TIEMPO EN QUE PERCIBA ESTA SUBVENCIÓN** y a **comunicar inmediatamente cuantas ayudas solicite y/u obtenga** de otras administraciones públicas o de otros entes públicos o personales, nacionales o internacionales, a partir de la fecha de esta declaración.



LEMBRE: Deberá de presentar ESTE IMPRESO conxunta e inseparablemente coa SOLICITUDE DE RESERVA DE PRAZA por NOVO INGRESO (Modelo normalizado IGU-IG-020).

A presentación EN SOLITARIO ou con outros documentos distintos dos mencionados no parágrafo anterior, NON TEN VALIDEZ ALGUNHA.

RECUERDE: Deberá de presentar ESTE IMPRESO conjunta e inseparablemente con la SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA por NUEVO INGRESO (Modelo normalizado IGU-IG-020).

La presentación EN SOLITARIO o con otros documentos distintos de los mencionados en el párrafo anterior, NO TIENE VALIDEZ ALGUNA.

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 cumprimentar por el Ayuntamiento)

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

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

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 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 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, 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
		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
	CESIONES	Destinatarios	Cesiones previstas	NO SE CEDERAN DATOS A TERCEROS, SALVO OBLIGACIÓN LEGAL
	INTERESADOS	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

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 archivo de la solicitud.*



SOLICITUDE DE RESERVA DE PRAZA (x NOVO INGRESO)
SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA (x NUEVO INGRESO)

PAZAS S.E.I. (*) EN ESCOLAS INFANTÍS DE
TITULARIDADE PRIVADA
PLAZAS S.E.I. (*) EN ESCUELAS INFANTILES DE
TITULARIDAD PRIVADA

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



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"/> Acolledor-a Acogedor-a	<input type="checkbox"/> Titor-a legal Tutor-a legal
Apelidos / Apellidos		Nome / Nombre	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)

DATOS DO NENO-A / DATOS DEL NIÑO-A

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

E NA SÚA REPRESENTACIÓN / Y EN SU REPRESENTACIÓN

Apelidos e nome ou Razón Social / Apellidos y nombre o Razón Social	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)
---	-------------------------------

CENTROS CON PAZAS CONCERTADAS SOLICITADOS POR ORDE DE PREFERENCIA

CENTROS CON PLAZAS CONCERTADAS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA

NOME DO CENTRO NOMBRE DEL CENTRO	CONCELLO AYUNTAMIENTO	PROVINCIA
1		
2		
3		

(*) S.E.I.: Servizo de Educación Infantil
S.E.I.: Servicio de Educación Infantil



LEMBRE: Deberá de presentar ESTE IMPRESO conxunta e inseparablemente coa SOLICITUDE DE RESERVA DE PRAZA por NOVO INGRESO (Modelo normalizado IGU-IG-020).

A presentación EN SOLITARIO ou con outros documentos distintos dos mencionados no parágrafo anterior, NON TEN VALIDEZ ALGUNHA.

RECUERDE: Deberá de presentar ESTE IMPRESO conjunta e inseparablemente con la SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA por NUEVO INGRESO (Modelo normalizado IGU-IG-020).

La presentación EN SOLITARIO o con otros documentos distintos de los mencionados en el párrafo anterior, NO TIENE VALIDEZ ALGUNA.

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

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

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 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 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, 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

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 solicitude **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 solicitude.



BAREMO A APLICAR ÁS SOLICITUDES DE ACCESO POR NOVO INGRESO
BAREMO A APLICAR A LAS SOLICITUDES DE ACCESO POR NUEVO INGRESO

BAREMO

1 SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR		Puntos		
1.1	Por cada membro da unidade familiar <i>Por cada miembro de la unidad familiar</i>	2		
1.2	Por cada persoa que, non formando parte da unidade familiar, estea a cargo dela <i>Por cada persona que, no formando parte de la unidad familiar, esté a cargo de ella</i>	1		
1.3	No caso de que a nena/o para a/o cal se solicita praza nacese nun parto múltiple <i>En el caso de que la niña/o para la/el cual se solicita plaza naciese en un parto múltiple</i>	1		
1.4	Por cada membro da unidade familiar afectado por discapacidade, enfermidade que requira internamento periódico, alcoholismo ou drogodependencia <i>Por cada miembro de la unidad familiar afectado por discapacidad, enfermedad que requiera internamiento periódico, alcoholismo o drogodependencia</i>	2		
1.5	Pola condición de familia monoparental <i>Por la condición de familia monoparental</i>	3		
1.6	Por ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais <i>Por ausencia del hogar familiar de los dos miembros parentales</i>	6		
1.7	Pola condición de familia numerosa <i>Por la condición de familia numerosa</i>	3		
1.8	Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas <i>Otras circunstancias familiares debidamente acreditadas</i>	ata 3 puntos		
2 SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR		Puntos		
2.1	Situación laboral de ocupación Nai / Madre Pai / Padre	4 4		
2.2	Situación laboral de desemprego ⁽¹⁾ / Situación laboral de desempleo ⁽¹⁾ Nai / Madre Pai / Padre	2 2		
3 SITUACIÓN ECONÓMICA ⁽²⁾		Puntos		
	Inferior ao 30% do IPREM	+4	Entre o 100% e inferior ao 125% do IPREM	-1
	Entre o 30% e inferior ao 50 % do IPREM	+3	Entre o 125 % e inferior ao 150 % do IPREM	-2
	Entre o 50% e inferior ao 75 % do IPREM	+2	Entre o 150% e o 200 % do IPREM	-3
	Entre o 75 % e inferior ao 100 % do IPREM	+1	Superior ao 200% do IPREM	-4

(1) Valorarase tal condición coa certificación de demanda de emprego con efectos do día anterior ao de apertura do prazo de presentación de solicitudes. No caso de familias monoparentais, adxudicáraselles a puntuación da epígrafe correspondente computando por dous.
Se valorará tal condición con la certificación de demanda de empleo con efectos del día anterior al de apertura del plazo de presentación de solicitudes. En el caso de familias monoparentales, se le adjudicará la puntuación del epígrafe correspondiente computando por dos.

(2) RPC mensual da unidade familiar, referida ao indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vixente
RPC mensual de la unidad familiar, referida al indicador público de renta de efectos múltiples (IPREM) vigente

- No caso de obter igual puntuación, terán preferencia en primeiro lugar as solicitudes de xornada completa con servizo de comedor e, en segundo lugar, as solicitudes de xornada partida sobre as solicitudes de media xornada, e despois da aplicación deste criterio daráselle prioridade á renda per cápita máis baixa.
En el caso de obtener igual puntuación, tendrán preferencia en primer lugar las solicitudes de jornada completa con servicio de comedor, en segundo lugar, las solicitudes de jornada partida sobre las solicitudes de media jornada, y después de la aplicación de este criterio se le dará prioridad a la renta per cápita más baja.
- Para efectos desta orde están a cargo da unidade familiar as persoas que, convivindo no mesmo domicilio, teñen ingresos inferiores ao indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vixente.
Para efectos de esta orden están a cargo de la unidad familiar las personas que, conviviendo en el mismo domicilio, tienen ingresos inferiores al indicador público de renta de efectos múltiples (IPREM) vigente.
- No caso de ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais adxudicárase a puntuación máxima nas epígrafes 2.ª e 3.ª do baremo.
En el caso de ausencia del hogar familiar de los dos miembros parentales se adjudicará la puntuación máxima en los epígrafes 2ª y 3ª del baremo.