



SOLICITUDE DO PROGRAMA BOS DÍAS COLE - CURSO 2024/2025

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

A PERSOA SOLICITANTE SERÁ A NAI/ O PAI OU O/A TITOR/A LEGAL

Apelidos:		Nome:	
DNI/NIE		Enderezo:	
Poboación	CP	Tel.	Tel.
Correo electrónico			

DATOS DO NENO/A:

Apelidos e nome		
Centro escolar	Curso	Data Nacemento:

MODALIDADE DE SOLICITUDE DE PRESTACIÓN DO SERVIZO:

1. Fixo todo o curso escolar: Mes completo Días soltos fixos mensuais*

* Especificar días concretos/número de días o mes ao a semana:

.....

2. Utilización do servizo ocasionalmente

3. Almorzo: SI NON

O SERVIZO DE ALMORZO É DE 8:00 ÁS 8:30 HORAS. OS PERSOAS SOLICITANTES DESTE SERVIZO DEBEN ESTAR NESTE HORARIO.

4. O neno/a ten intolerancias alimentarias: SI (achegar informe médico) NON

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR NO CASO DE USUARIOS/AS NOVOS/AS :

DNI do pai e da nai

Autorización de recollida/entrega do/a menor con copia do DNI (ANEXO I)

Fotocopia da tarxeta sanitaria da persoa participante

Certificación ou xustificante IBAN (da cal é titular a persoa solicitante)

Informe médico, para os menores con problemas alimentarios ou outros dos que sexa preciso ter coñecemento na prestación do servizo.

Título de familia numerosa, de ser caso.

Sentenza de separación, divorcio.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR OU AUTORIZAR NO CASO DE USUARIOS/AS ACTUAIS POR CAMBIOS NAS CIRCUNSTANCIAS :

As persoas autorizadas a recoller/entregar o/a menor no servizo" Bos Días Cole" Curso 2024/2025, son as mesmas que no Curso anterior 2023/2024.(no caso de variar entregar a nova autorización).

Autorizo a que se cargue na conta designada no curso anterior 2023/2024, as mensualidades do novo curso 2024/2025. No caso de variar a conta, debe entregar a certificación ou xustificante IBAN, da cal é titular a persoa solicitante.

Outros (familia numerosa, intolerancias...)

A PERSOA SOLICITANTE OU RESPRESENTANTE DECLARA

Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

Cerceda, de de

Sinatura da persoa solicitante ou representante

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE CERCEDA, con dirección en AVENIDA DO MESÓN 21, 15185 - CERCEDA (A CORUÑA); alcadia@cerceda.es. Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal. O tratamento dos seus datos está lexitimado polo cumprimento dunha obriga legal e/ou polo consentimento que nos outorga coa firma da circular "Información Avanzada sobre Protección de Datos". Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquera momento. Para elo, CONCELLO DE CERCEDA dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. Pode consultar a información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: alcadia@cerceda.es.

ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE CERCEDA



ANEXO I
AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA/ENTREGA DO/A MENOR
PROGRAMA “ BOS DÍAS COLE”

CURSO 2024/2025

D./Dña.: _____ con DNI: _____ CON

DOMICILIO, _____

TELEFONOS DE CONTACTO: _____

En calidade de : __ Nai __ Pai __ titor/a -representante legal do/a menor :

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO

AUTORIZO A: (incluír o outro proxenitor que non figure na solicitude)

NOME E APELIDOS	PARENTESCO	DNI

Que acudiran debidamente identificados/as, para recoller/entregar o/a meu/miña fillo/a, no programa “ Bos Días Cole”.

E para que conste aos efectos oportunos,

Cerceda, ____ de _____ de _____

Asdo.: