

COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR E CONSENTIMENTO DA OUTRA PERSOA PROXENITORA, TITORA OU ACOLLEDORA
ED550C - ESCOLARIZACIÓN EXTRAORDINARIA EN CENTRO DOCENTE SOSTIDO CON FONDOS PÚBLICOS

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

NOME E APELIDOS	NIF	MENOR DE IDADE	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas		SINATURA
			NOME E APELIDOS	NIF		OPÓÑOME Á CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/>	

CONSENTIMENTO DA OUTRA PERSOA PROXENITORA, TITORA OU ACOLLEDORA

NOME E APELIDOS	NIF	COMPROBACIÓN DE DATOS Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas		SINATURA
			OPÓÑOME Á CONSULTA	
		DNI/NIE da outra persoa proxenitora, titora ou acollidora	<input type="checkbox"/>	
CONSINTO a presentación da solicitude de ESCOLARIZACIÓN (anexo III) para o/a alumno/a <input type="text"/>				
no centro docente <input type="text"/>				

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades. Secretaría Xeral Técnica.
Finalidades do tratamento	Os datos persoais facilitados no presente formulario serán tratados coa finalidade de xestionar os procesos para o acceso e admisión do alumnado, así como a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá e o exercicio da función educativa e orientadora.
Lexitimación para o tratamento	A base lexitimadora será o cumprimento dunha misión realizada en interese público fundamentada na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de Educación, así como na restante normativa recollida no presente formulario e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos, todo iso con base en razóns dun interese público esencial.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas locais, estatais e autonómicas, cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, se é o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

Lugar e data

 , de de