

|  |
| --- |
| **DATOS DO/A ALUMNO/A** |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF | CURSO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROCEDEMENTO | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | DOCUMENTO |
| **PARTICIPACIÓN NO PROCEDEMENTO DE DISTRIBUCIÓN DE MÁSCARAS** | **ED330E** | **SOLICITUDE** |

|  |
| --- |
| **DATOS DA PERSOA SOLICITANTE** |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|  |  |  |  |
| TIPO | NOME DA VÍA | NUM | BLOQ | ANDAR | PORTA |
|  |  |  |  |  |  |
| PARROQUIA | LUGAR |
|  |  |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE |
|  | PONTEVEDRA | PONTEVEDRA | PONTEVEDRA |
| TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO |
|  |  |  |
| DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33%: □ SI □ NON | SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE XÉNERO: □ SI □ NON |

|  |
| --- |
| **E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito) |
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ENDEREZO** (alternativo, só se non coincide co anterior) |
| TIPO | NOME DA VÍA | NUM | BLOQ | ANDAR | PORTA |
|  |  |  |  |  |  |
| PARROQUIA | LUGAR |
|  |  |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE |
|  |  |  |  |
| TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DO CENTRO** (no que estea admitido o alumnado para o curso 2020/21) |
| DENOMINACIÓN DO CENTRO: |
| TIPO DE CENTRO: X Público □ Concertado | CONCELLO: | CÓDIGO DO CENTRO:36006390 |

|  |
| --- |
| **MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR** (o alumnado de EE, con discapacidade igual ou superior ao 65% ou en situación de tutela ou garda |
| da Xunta, non cubrirá este apartado)Indicar o número de membros distintos da persoa solicitante e do alumnado para o que solicita a participación no fondo e/ou nas axudas |  |  |
| NIF | NOME E APELIDOS | PARENTESCO | DATA DE NACEMENTO | DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33% |
|  |  | Cónxuxe/análogo |  | □ SI □ NON |
|  |  | Fillo/a\* |  | □ SI □ NON |
|  |  | Fillo/a\* |  | □ SI □ NON |
|  |  | Fillo/a\* |  | □ SI □ NON |
|  |  | Fillo/a\* |  | □ SI □ NON |

**(continuación)**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**

□ Anexo II (Comprobación de datos dos membros computables da unidade familiar)

□ Copia do libro de familia ou documento equivalente onde figure o alumno e os demais membros computables da unidade familiar. En caso de separación ou divorcio ademais deberán achegar a sentenza xudicial de separación ou divorcio e/ou convenio regulador onde conste a custodia do menor

Excepcionalmente, poderase acreditar o número de membros computables utilizando algún dos seguintes medios:

□ Certificado ou volante de convivencia

□ Informe dos servizos sociais ou do órgano equivalente do concello onde resida a familia

□ Certificado do grao de discapacidade do alumno/a ou calquera membro da familia recoñecido por un órgano que non pertenza á Xunta de Galicia

□ Documentación xustificativa da situación de violencia de xénero no ámbito familiar

□ Resolución xudicial de incapacitación con patria potestade prorrogada ou rehabilitada

□ Resolución administrativa ou xudicial acreditativa da situación de acollemento ou certificado do centro de menores, para alumnado en situación de tutela ou garda da Xunta de Galicia

□ Certificado de convivencia, volante de convivencia ou informe dos servizos sociais ou do órgano equivalente do concello onde resida a familia, no caso de que o pai ou a nai ou o titor ou titores carezan de DNI ou NIE

|  |
| --- |
| **COMPROBACIÓN DE DATOS** |
| Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos. | OPÓÑOME Á CONSULTA |
| DNI ou NIE da persoa solicitante | □ |
| DNI ou NIE da persoa representante | □ |
| **MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN** |
| □ Certificado do grao de discapacidade recoñecido pola Xunta de Galicia | □ |
| □ Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou equivalente de clase pasivas | □ |
| **CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS**A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente. | **AUTORIZO A CONSULTA** |
| Declaración do imposto sobre a **renda** das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2018 | o Si o Non |

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

Responsable do tratamento Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación e Universidade. Secretaría Xeral Técnica.

Finalidades do tratamento A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.

Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada

Lexitimación para o tratamento

Destinatarias dos datos

Exercicio de dereitos

Contacto delegado/a de protección de

dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable, en concreto na *Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación. No* seu caso, o consentimento da persoa interesada.

As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación

e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.

As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, limitación e supresión dos seus datos, 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.xuuna..xg.l/euerccccoddedderecaos](http://www.xuuna..xg.l/euerccccoddedderecaos)

datos e información adicional https://[www.xuuna..xg.l/cnoora.cconduer.ldproaecccondd.aos](http://www.xuuna..xg.l/cnoora.cconduer.ldproaecccondd.aos)

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

- Orde do ... de .... de 2020 pola que se regulan os criterios e procedemento de distribución de máscaras entre o alumnado matriculado en educación primaria, educación secundaria obrigatoria e educación especial en centros docentes públicos dependentes da consellería competente en materia de educación e en centros privados concertados no curso 2020/21 (código de procedemento ED330E).

|  |
| --- |
| **SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE** |
|  |
| Lugar e data |
| PONTEVEDRA | , |  | de | NOVEMBRO | de | 2020 |  |

CENTRO CEIP MANUEL VIDAL PORTELA

**ANEXO II**

**COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR ED330E - PARTICIPACIÓN NO PROCEDEMENTO DE DISTRIBUCIÓN DE MÁSCARAS**

|  |
| --- |
| As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran de ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en trami - tación. No caso de menores de idade, este documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, titor/a ou representante legal. En caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos. |
| NIF | NOME E APELIDOS | MENOR DE IDADE | COMPROBACIÓN DE DATOSOs seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas | SINATURA |
|  | OPÓÑOME Á CONSULTA |  |
|  |  | □ | DNI/NIE | □ |
| CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN□ Discapacidade recoñecida pola Xunta de Galicia□ Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez | □□ |
|  |  |  | **CONSENTIMENTO PARA A CONSULTA DE DATOS.** No caso de non dar autoriza-ción, deberá achegar o documento correspondenteDeclaración do imposto sobre a renda do exercicio 2018Autorizo a consulta o SI o NON |  |  |
|  |  | □ | DNI/NIE | □ |  |
| CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN□ Discapacidade recoñecida pola Xunta de Galicia□ Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez | □□□ |
|  |  |  | **CONSENTIMENTO PARA A CONSULTA DE DATOS.** No caso de non dar autoriza-ción, deberá achegar o documento correspondenteDeclaración do imposto sobre a renda do exercicio 2018Autorizo a consulta o SI o NON |  |  |
| De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior deberanse cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios. |

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

Responsable do tratamento Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación e Universidade. Secretaría Xeral Técnica.

Finalidades do tratamento A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.

Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada

Lexitimación para o tratamento

Destinatarias dos datos

Exercicio de dereitos

Contacto delegado/a de protección de

dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable, en concreto na *Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación. No* seu caso, o consentimento da persoa interesada.

As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación

e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.

As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, limitación e supresión dos seus datos, 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.xuuna..xg.l/euerccccoddedderecaos](http://www.xuuna..xg.l/euerccccoddedderecaos)

datos e información adicional https://[www.xuuna..xg.l/cnoora.cconduer.ldproaecccondd.aos](http://www.xuuna..xg.l/cnoora.cconduer.ldproaecccondd.aos)



|  |
| --- |
| Lugar e data |
| PONTEVEDRA | , |  | de | NOVEMBRO | de | 2020 |  |