



CORRESPONSABLES



ben OURENSE  
plan provincial de servizos sociais

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN **BO DÍA FAMILIA 2025-2026**

### DATOS DOS/AS PROXENITORES/AS

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
DNI	TELÉFONOS	
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
DNI	TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO		
FAMILIA MONOPARENTAL	<input type="checkbox"/> SI    NON <input type="checkbox"/>	FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> SI    NON <input type="checkbox"/>
No caso de proxenitores separados CUSTODIA COMPARTIDA	<input type="checkbox"/> SI    NON <input type="checkbox"/>	TRABALLAN AMBOS PROXENITORES <input type="checkbox"/> SI    NON <input type="checkbox"/>

AUTORIZA A CESIÓN DOS DATOS DO MENOR Á EMPRESA EXECUTORA DO SERVIZO: SI

Sólo serán cedidos os datos mínimos para a correcta prestación do servizo (nome e apelidos do menor, persoa responsable e teléfono de contacto, e alerxias ou necesidades específicas do/a menor)

### DATOS DO/A MENOR

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
DATA DE NACEMENTO	COLEXIO	
CURSO	PARADA IDA*	PARADA VOLTA*
DISCAPACIDADE	ALERXIAS	
ENDEREZO		

### \*IMPORTANTE: SOLICITAR O CAMBIO DE PARADA NO CASO DE SER NECESARIO

- ¿FOI USUARIO/A DO SERVIZO DE CONCILIACIÓN NO CURSO 2023-2024?      SÍ                      NON
- ¿TEN IRMÁNS OU IRMÁS NESTE SERVIZO?                      SÍ                      NON
- ¿SOLICITA SUBVENCIÓN DO PREZO PÚBLICO?                      SÍ                      NON

**DDATOS DO SERVIZO**

HORARIO

 MAÑÁ TARDE MAÑÁ E TARDE

PERIODO

ALMORZO

 MENSUAL CON ALMORZO QUINCENAL SEN ALMORZO

¿AUTORIZA O USO DE IMAXES E FOTOGRAFÍAS?

SÍ

NON

OBSERVACIÓNS E ESPECIFICACIÓNS:

**Documentación:**

achega

Fotocopia do <b>DNI/NIE</b> do/a menor, ou do/a proxenitor/a ou responsable legal.	
Fotocopia do <b>libro de familia</b>	
Fotocopia <b>título familia numerosa</b>	
Fotocopia da <b>tarxeta sanitaria</b> do/a menor.	
No caso de <b>alerxia alimenticia e/o necesidades especiais</b> : Informe médico.	
No caso de <b>discapacidade</b> : Tarxeta acreditativa ou certificado do grado de discapacidade.	
Para a xustificación de <b>ocupación</b> dos membros da unidade familiar: -Informe de vida laboral da TGSS actualizado.	
<b>Declaración da renda familiar</b> Conxunta ou individual de tódolos membros activos do exercicio do 2023.  De non ter a obriga de presentala presentarse <b>certificación de imputacións</b> de facenda.	
No caso de emerxencia social, informe social	
Fotocopia do convenio regulador de medidas paternofiliais, no seu caso	
Certificado de monoparentalidade, no seu caso.	

## 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 Do Carballiño
Finalidade	Xestión das solicitudes para os servizos de conciliación da vida familiar e laboral do Concello do Carballiño
Lexitimación	O tratamento se basea nos artigos 6 e 7 da Lei Orgánica 3/2019, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e Garantía dos Dereitos Dixitais:  - Lei 7/1985, de 2 de abril, Reguladora das Bases de Réxime Local  - Ordenanza Reguladora nº 30 do prezo público do Servizo de Conciliación da Vida Familiar e Laboral publicado no BOP 136 do 15/06/2022  - Regulamento Organizativo dos programas e actividades de Conciliación da vida familiar e laboral do Concello do Carballiño publicado no BOP 139 do 18/06/2022
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 <a href="https://carballino.sedelectronica.gal/privacy">https://carballino.sedelectronica.gal/privacy</a>

### Sinatura

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

O Carballiño, a      de      do 2025

SINATURAS DOS PROXENITORES, TITORES OU REPRESENTANTES LEGAIS

### PROGRAMAS DE CONCILIACIÓN FAMILIAR

Teléfono de información: 988 53 10 76