



**SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NA ESCOLA DE PSICOMOTRICIDADE 2024-2025**  
**PRAZO EXTRAORDINARIO [28 OUTUBRO - 30 NOVEMBRO]**

**DATOS DO SOLICITANTE ( pai/ nai/ titor/a)**

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

**ENDEREZO**

Tipo de vía: \_\_\_\_\_ Nome da vía: \_\_\_\_\_ Núm.: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Concello: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Correo-e: \_\_\_\_\_ Tel. 1: \_\_\_\_\_ Tel. 2: \_\_\_\_\_

**DATOS DO NENO/A**

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

Data nacemento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

**DATOS DA ESCOLA DE PSICOMOTRICIDADE**

**Centro de ensino ao que asiste o/a neno/a:** \_\_\_\_\_

**Participantes:** destinada aos nados entre 2019-2020 (ambos inclusive).

**Posúe carné da Fundación?**  SÍ  NON.

**Cota de inscrición:** 12,00€\*

\* O pago da cota ten as seguintes excepcións:

- Estarán exentos do pago aqueles que posúan o Carné da Fundación de Deportes.
- Redución do 100% da tarifa a aqueles que teñan ingresos inferiores ao importe do IPREM correspondente ao ano en curso (600,00€) calculado por renda per cápita.
- Redución do 25% para familias numerosas (presentar fotocopia do título desta condición).

**Presentación de solicitudes: do 28 de outubro ao 30 de novembro de 2024**, a través da Sede Electrónica, no enderezo <https://sede.vilagarcia.gal>, sección da Fundación de Deportes, catálogo de Procedementos Escolas Deportivas Municipais 30005.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE TEN QUE ACHEGAR COA SOLICITUDE:**

- Fotocopia do DNI ou asento do libro de familia.
- Xustificante de ingreso da cota de inscrición na conta bancaria da Fundación de Deportes (ABANCA ES16 2080 5067 113040031153).
- Documentación xustificativa da redución ou exención do pago.

**EN CASO DE URXENCIA AVISAR A :**

Nome e apelidos \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

### CUESTIONARIO MÉDICO SANITARIO

Apelidos e nome do participante:

Padeceu o neno/a algunha enfermidade? De ser afirmativo, sinala cal/es

Padece o neno/a algún proceso alérxico? De ser afirmativo, sinala cal/es

### DECLARACIÓN XURADA/ AUTORIZACIÓN (no caso de menores de idade)

*O solicitante autoriza ao menor a asistir a esta actividade organizada pola Fundación de Deportes e declara baixo a súa responsabilidade que son certos os datos que aquí figuran. Así mesmo, autoriza que se fagan fotografías ao seu/súa fillo/a, que pasarán a ser propiedade do Concello de Vilagarcía de Arousa, e só serán utilizadas con fins informativos.*

*Sinatura do pai/ nai/ titor*

### PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Fundación de Deportes do Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercicio de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica /Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	<a href="https://sede.vilagarcia.gal">https://sede.vilagarcia.gal</a> ou <a href="mailto:dpd@vilagarcia.gal">dpd@vilagarcia.gal</a>

### SINATURA

Lugar e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2024