

PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
CAMPAÑA DE VERÁN	SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (MENOR)							
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA			Nº	BLOQUE	ANDAR	PORTA
PARROQUIA			LUGAR				
C.P.	PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE		
TELÉFONO			TELÉFONO MÓBIL		DATA DE NACEMENTO		
PRESENTA ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDADE?				INDIQUE A PORCENTAXE DE DISCAPACIDADE RECOÑECIDA (%)			
SI		NO					

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN							
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
EN CALIDADE DE PAI/NAI/TITOR/A			TELEFONO MÓBIL		CORREO ELECTRÓNICO		

ACTIVIDADES COLONIAS DE VERÁN					
INFANTIL		1º e 2º PRIMARIA		3º, 4º, 5º e 6º PRIMARIA	
	1 ao 5 xullo		1 ao 5 xullo		1 ao 5 xullo
	8 ao 12 de xullo		8 ao 12 de xullo		8 ao 12 de xullo
	15 ao 19 de xullo		15 ao 19 de xullo		15 ao 19 de xullo
	22 ao 26 de xullo		22 ao 26 de xullo		22 ao 26 de xullo

A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA

Que todos os datos contidos nesta solicitude son certos.

DOCUMENTACION QUE PRESENTA

	Fotocopia DNI
	Fotocopia Tarxeta Sanitaria
	Certificado de discapacidade

De conformidade co disposto na Lei Orgánica. 15/1999, do 13 de decembro, de protección de Datos de Carácter persoal, informámoslle que os datos de carácter persoal recollidos neste documento forman parte dun ficheiro, propiedade de Concello de Ribadeo, cuxa finalidade é atender a xestión solicitada. Vostede poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición, segundo o disposto na lei, poñéndose en contacto co noso Dpto. de Dereitos ARCO na Dirección: Praza de España 1, 27700 - Ribadeo (Lugo).

Ningunha parte deste documento pode ser reproducida, nin introducida en ningún sistema de recuperación, nin transmitida de ningún xeito, nin por ningún medio, xa sexa electrónico, mecánico por fotocopia, gravación ou doutro tipo, con ningún propósito, sen a autorización por escrito do titular deste documento.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE (nai/pai/titor/a)

Lugar e data

,

de

de