

PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES MUNICIPAIS DA REDE DE CENTROS E LOCAIS SOCIOCULTURAIS
(Cubrirase unha solicitude por actividade)

Solicitante (participante)					
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social			
Correo electrónico				Teléfono	
Representante (persoa que o representa, pai/nai/titor no caso de persoa menor de idade)					
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos			Teléfono
Medio de notificación					
<input type="checkbox"/> Por correo postal					
Rúa/...			Núm.	Escaleira	Planta
CP	Municipio	Provincia		País	
<input type="checkbox"/> Por medios electrónicos					
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)					

Datos do/da participante na actividade					
Enderezo			Núm.	Escaleira	Planta
Data de nacemento		Empadroado no concello de Santiago (comprobarase no padrón de ser necesario): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			
Risque o que proceda: <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Persoa adulta <input type="checkbox"/> + de 60 anos					

Datos da persoa representante do menor			
Nome e apelidos nai/ pai /titor/a		DNI//NIE	Teléfono
Nome e apelidos nai/ pai /titor/a		DNI//NIE	Teléfono

Datos da actividade			
Centro sociocultural (sinale o Centro no que se imparte a actividade)	<input type="checkbox"/> A GRACIA	<input type="checkbox"/> CASTIÑEIRIÑO	<input type="checkbox"/> ROCHA
	<input type="checkbox"/> A PEREGRINA	<input type="checkbox"/> CESAR	<input type="checkbox"/> ROMAÑO
	<input type="checkbox"/> ALMÁCIGA	<input type="checkbox"/> CONXO	<input type="checkbox"/> SAN LOURENZO
	<input type="checkbox"/> AMIO	<input type="checkbox"/> CORNES	<input type="checkbox"/> SAN PEDRO
	<input type="checkbox"/> ARÍNS	<input type="checkbox"/> ENFESTA	<input type="checkbox"/> SAN XULIÁN DO CARBALLAL
	<input type="checkbox"/> BANDO	<input type="checkbox"/> ENSANCHE	<input type="checkbox"/> SANTA CRISTINA DE FECHA
	<input type="checkbox"/> BARCIELA	<input type="checkbox"/> FIGUEIRAS	<input type="checkbox"/> SANTA MARTA
	<input type="checkbox"/> BORNAIS/O EIXO	<input type="checkbox"/> FONTIÑAS	<input type="checkbox"/> SAR
	<input type="checkbox"/> BRAÑAS DE ANDRÉS	<input type="checkbox"/> GRIXOA	<input type="checkbox"/> TRISCA
	<input type="checkbox"/> BUSTO	<input type="checkbox"/> LAMASCAL	<input type="checkbox"/> VERDÍA
	<input type="checkbox"/> CANCELAS	<input type="checkbox"/> LARAÑO	<input type="checkbox"/> VIDÁN
	<input type="checkbox"/> CARAMONIÑA	<input type="checkbox"/> LAVACOLLA	<input type="checkbox"/> VILLESTRO
	<input type="checkbox"/> CARDENAL QUIROGA	<input type="checkbox"/> MARANTES	<input type="checkbox"/> VISTA ALEGRE
	<input type="checkbox"/> CASA AGRARIA	<input type="checkbox"/> MARROZOS	<input type="checkbox"/> VITE
	<input type="checkbox"/> CASAS NOVAS	<input type="checkbox"/> NEMENZO	
<input type="checkbox"/> CASCO HISTÓRICO	<input type="checkbox"/> PONTEPEDRIÑA		
Nome da actividade:			
Día/s		Horario	
Estivo inscrito/a o ano pasado nesta actividade: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

Observacións – cumprimentar só en actividades puntuais

Ten algún membro da unidade familiar que solicite a participación na actividade: SI NON

Indique Nome e apelidos dos familiares participantes

A persoa solicitante/representante declara:

- Que son certos e completos todos os datos da presente solicitude, así como toda a documentación que presenta.
- Que se compromete a cumprir as condicións que se especifican na normativa aplicable ás emerxencias sanitarias e acepta calquera protocolo que a administración marque.
- Que acepta as bases de inscrición, participación e normas das actividades dos centros.

Documentación

A achegar polo interesado:

- DNI-NIF/NIE do solicitante
- DNI-NIF/NIE do representante, se procede
- Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)

No caso de que actividade implique o pagamento de taxas e de resultar admitido, comprométese a:

- Solicitar ao Departamento de centros socioculturais a expedición do documento para a liquidación das taxas
- Comprométome a realizar a autoliquidación das taxas na sede electrónica municipal no caso de ser admitido

Autorizacións

Desexa recibir por medios electrónicos (whatsapp, correo electrónico) información das actividades da Rede de Centros Socioculturais. De acordo coa Lei 34/2002, de servizos da sociedade da información e o comercio electrónico, presta o seu consentimento para poder realizar comunicacións electrónicas relativas ás actividades e programas que o Concello leva a cabo e que se considere poidan ser do seu interese. Vostede pode personalizar neste formulario as súas preferencias de notificación:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
Desexa participar en actividades online (necesario correo electrónico, conexión internet no domicilio e dispositivo electrónico), polo que autoriza a ser incluído nos ficheiros de actividades en liña que oferte a Rede de Centros Socioculturais:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
Autorizo a difusión da imaxe persoal en medios de comunicación (perfis de redes sociais e web de centros, montaxes multimedia, documentos informativos, carteis, trípticos, informes a outras administracións) con fins divulgativos e sen ánimo de lucro. As imaxes do desenvolvemento destas actividades poderanse empregar para ilustrar noticias e informacións referidas exclusivamente a elas. En aplicación da Lei autonómica que regula a protección da infancia e da familia e da Lei de protección de datos de carácter persoal, informámoslle de que o envío deste formulario e a posterior participación nas actividades ás que se refire, supón a autorización expresa ao Concello de Santiago para a publicación de imaxes nas que poidan aparecer as persoas participantes:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON

- PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para a reutilización polo Concello dos documentos achegados
- NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data da solicitude,

Sinatura

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas xurídicas que carezan de capacidade para actuar

- Resolución xudicial

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación

FICHA DE PARTICIPACIÓN E AUTORIZACIÓN NOS CLUBS DE VERÁN
DA REDE DE CENTROS SOCIOCULTURAIIS

Centro sociocultural que solicita			
<input type="checkbox"/> CSC DE CONXO Terán preferencia a rapazada integrante dos clubs no curso sociocultural	<input type="checkbox"/> CSC DE FONTIÑAS "Crea Lab" Aula de creatividade de 5 a 12 anos. Inscripción por tramo horario	<input type="checkbox"/> CSC DE SAN LOURENZO "Creando futuro" Cativada de 5 a 12 anos de 10.30 a 13.30h	<input type="checkbox"/> CSC DO ROMAÑO "Romaño natura" Cativada de 3 a 12 anos de 10.30 a 11.30h Cativada de 6 a 12 anos de 12 a 13.30h
<input type="checkbox"/> Club "d@Pillad@s"	<input type="checkbox"/> De 10 a 11h	Apuntamento por semanas a partir do 19 de xuño no correo viveoveran@santiagodecomostela.gal ou no 699 547 105	Apuntamento por semanas a partir do 19 de xuño no correo viveoveran@santiagodecomostela.gal ou no 981 543 005
<input type="checkbox"/> Club Mozo	<input type="checkbox"/> De 11 a 12h		
<input type="checkbox"/> Club xuvenil "Vellas Glorias"	<input type="checkbox"/> De 12 a 13h		
<input type="checkbox"/> Club de teatro infantil e xuvenil	<input type="checkbox"/> De 13 a 14h		
Solicitante			
Nome e apelidos			Data de nacemento
Idade			
Representante (nai/pai/titor)			
Nome e apelidos			
Indicar situación de garda e custodia			
Indique nome e apelidos doutras persoas participantes na actividade membros da unidade familiar			
Teléfonos de contacto (indicar parentesco e orde de preferencia)			
	1º	2º	3º
Observacións a ter en conta para o desenvolvemento da actividade (Alerxias, intolerancias, vacinas...)			

AUTORIZACIÓNS DE PARTICIPACIÓN NAS ACTIVIDADES

Don/a,con DNI como responsable legal do menor, autorizo á súa participación nas actividades de CLUBS DE VERÁN, proxecto de tempo libre infantil organizado pola Concellaría de Centros Socioculturais do Concello de Santiago de Compostela, así mesmo o/a autorizo a participar en todas as saídas que o programa inclúa.

Ademais autorizo:

- A recollida e tratamento de datos de carácter persoal, e a súa cesión temporal a empresa concesionaria, coa única finalidade de xestionar as necesidades derivadas do motivo da solicitude.
- A captación de imaxes, fotografía e/ou vídeo das actividades na que apareza o/a menor, que poderán ser difundidas publicamente con fins informativos e pedagóxicos, así como os seus traballos escritos, debuxos e outros audiovisuais realizados no desenvolvemento das actividades.
- Aos monitores da actividade a facer pequenas curas de ser necesario.
- A realizar os desprazamentos da casa ao centro e viceversa só/soa (soamente no caso de maiores de 10 anos)
- A ser recollido/a unha vez finalizada a actividade por algunha das seguintes persoas previo aviso.

Nome e apelidos	DNI/NIE	Teléfono

Sinatura