

**SOLICITUDE DE RESERVA DE PRAZA
NAS ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS DO CONCELLO DE TEO**

CURSO 2018-2019

Os apartados sombreados serán cubertos pola administración

Grupo de idade (marque o que corresponda)

0-1: nacemento en 2018

1-2: nacemento en 2017

2-3: nacemento en 2016

QUENDA

Xeral

Discapacidade

Urxencia

CENTRO SOLICITADO (sinalar a orde de preferencia, caso formular cambio de centro)

Calo Tilos Ramallosa

Nº EXPEDIENTE:

DATOS DA/DO NENA/O

Apelidos e nome: _____

Data de nacemento: _____ Nº seguridade social: _____

SERVIZOS SOLICITADOS

Almorzo Xantar Merenda

TIPO DE XORNADA (especificar horario de entrada e de saída)

Mañá:	Horario ampliado (máis de 8 horas):
Tarde:	Por quendas:
Partida (mañá e tarde):	

A continuación debe incluír os datos de contacto completos e actualizados, fundamental para comunicarnos con vostedes

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (nai/pai ou responsable legal)

Apelidos e nome: _____

NIF-NIE: _____ Enderezo: _____

Lugar de Traballo: _____ Teléfono: _____

Enderezo electrónico: _____

DATOS DA/DO SEGUNDA/O PROXENITORA/OR OU RESPONSABLE LEGAL

Apelidos e nome: _____

NIF-NIE: _____ Enderezo: _____

Lugar de Traballo: _____ Teléfono: _____

Enderezo electrónico: _____

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL, PARA A CESIÓN A OUTRAS ENTIDADES DO CONTORNO DA PERSOA AFECTADA

En cumprimento co previsto na Lei orgánica 15/99 de protección de datos de carácter persoal e o Real Decreto 1720/07, regulamento de desenvolvemento, informámoslle de que os datos recollidos no Departamento de **Servizos Sociais**, coa finalidade de realizar unha intervención socioeducativa e familiar, serán almacenados nos ficheiros das Escolas Infantís, titularidade do **Concello de Teo**, os cales están debidamente inscritos na Axencia Española de Protección de Datos. Así mesmo, estes datos poderán ser utilizados en dita intervención, con centros profesionais que interveñan no desenvolvemento familiar e persoal, por considerar que favorece os intereses desta persoa usuaria de Servizos Sociais.

A través da sinatura do presente documento, vostede presta o seu consentimento expreso ao **Departamento de Servizos Sociais do Concello de Teo** para o tratamento dos seus datos, de conformidade cos termos e condicións referidos nos parágrafos anteriores, á vez que para presentar a información requirida polas empresas que prestan o servizo de Escolas Infantís.

Vostede poderá, en todo momento, exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os seus datos persoais, así como o de revogación do consentimento para calquera das finalidades antes sinaladas, enviando ao **Concello de Teo**, Travesía da Ramallosa, 38, Lucí, 15883 – A Coruña, unha carta, debidamente asinada, onde consten claramente os datos de contacto, a cal deberá acompañar da fotocopia do seu DNI/NIF ou documento que acredite a súa identidade.

Nome e apelidos da/o alumna/o

Pai/Nai/Titor e/ou representante legal