



ANEXO I

| | | | | | |
|--|--------------------------|----------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| INSTANCIA SOLICITUDE PRAZA SERVIZO MADRUGADOR@S CURSO 2023/2024 | | | | | |
| MENSUAL | <input type="checkbox"/> | QUINCENA | <input type="checkbox"/> | DIAS SOLTOS | <input type="checkbox"/> |

DATOS DA NENA OU DO NENO

| APELIDOS | NOME | DATA DE NACEMENTO |
|----------|------|-------------------|
| | | / / |

DATOS DO SOLICITANTE: PAI, NAI OU TITOR LEGAL

| NIF/NIE | NOME | APELIDOS | |
|-------------------------------|----------------------|------------------------|------------------------|
| | | | |
| ENDEREZO | | | |
| | | | |
| CONCELLO | | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL |
| | | | |
| CONCELLO DO LUGAR DE TRABALLO | Nº SEGURIDADE SOCIAL | TELÉFONO DE CONTACTO 1 | TELÉFONO DE CONTACTO 2 |
| | | | |

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

| APELIDOS E NOME (INCLUÍDO O SOLICITANTE) | NIF | DATA DE NACEMENTO | PATENTESCO |
|--|-----|-------------------|------------|
| | | / / | |
| | | / / | |
| | | / / | |
| | | / / | |
| | | / / | |
| | | / / | |
| | | / / | |

Nº DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR:

CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA | <input type="checkbox"/> FAMILIA MONOPARENTAL |
| <input type="checkbox"/> IRMÁ/N CON PRAZA ADXUDICADA NO CENTRO | |



SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR: (MÁRQUESE CUN X O QUE PROCEDA)

| | PAI | NAI |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| OCUPACIÓN LABORAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DESEMPREGO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| OUTRAS SITUACIÓNS : | _____ | |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Libro de familia. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia do D.N.I. da nai/país, titor/a ou representante legal |
| <input type="checkbox"/> Informe de Vida Laboral. |
| <input type="checkbox"/> Certificacin conta bancaria e autorización de domiciliación. |

A persoa solicitante declara que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

Corcubión, de _____ e 2023

De conformidade co establecido polo Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais LOPDGDD), infórmase que os datos de carácter persoal facilitados a través do presente formulario, así como a documentación achegada, serán incorporados ao correspondente rexistro de actividades de tratamento da área / departamento á cal vaia dirixida a presente solicitude. Os datos serán tratados de maneira confidencial e só serán cedidos a outras entidades cando se cumpran as esixencias establecidas na lexislación vixente de Protección de Datos. A presente instancia fundamenta o tratamento dos datos contidos nela no art. 6.1 c) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha obrigaón legal aplicable ao responsable do tratamento e/ou o art.6.1 e) do RXPDP: "en cumprimento de misión realizada en interese público ou exercicio de poderes públicos" conferidos a este Concello. Os datos persoais conservaranse durante o prazo necesario para o cumprimento das obrigaóns legais que deriven do mesmo. As persoas interesadas poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión e oposición, limitación do tratamento, portabilidade e dereito a non ser obxecto de decisións automatizadas nos termos previstos na precitada Lei, mediante comunicación escrita dirixida ao responsable do tratamento: Concello de Corcubión con dirección en Praza José Carrera 1, 15130 Corcubión (A Coruña) allada sobre o tratamento dos seus datos persoais a través do correo dpd@corcubion.gal