

SOLICITUDE DE PREINSCRICIÓN NO PUNTO DE ATENCIÓN Á INFANCIA AS VIÑAS PARA O CURSO 2025-2026

DATOS DA CRIANZA:

NOME E APELIDOS:
DATA DE NACEMENTO:

DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE LEGAL DA CRIANZA:

NOME E APELIDOS:
DNI:
RELACIÓN COA CRIANZA (nai, pai, titora/titor):
TELÉFONO (preferiblemente indicar máis de un contacto e a persoa a quen pertence):
ENDEREZO ELECTRÓNICO:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA SEGUNDO PROCEDA (indicar cun “x” a que se presente):

- Libro de familia ou certificados de nacemento e de matrimonio no seu caso.
- Título de familia numerosa.
- DNI da persoa ou persoas representantes legais.
- Declaración do IRPF ou certificado de exención do ano 2023.
- Certificación positiva ou negativa de percepción económica do INEM.
- Certificado de ingresos por pensións nacionais ou estranxeiras emitido polo organismo pagador.
- Tarxeta do INEM ou nómina no caso de estar traballando.
- Certificado de discapacidade ou médico de enfermidade.
- Pagamentos fraccionados das persoas profesionais autónomas.
- Sentencia que acredite a nulidade matrimonial, separación ou divorcio.
- Certificado de empadramento, no caso que non sexa do Concello de Cabanas.

Consentimento e deber de informar ás persoas interesadas sobre Protección de Datos.

- FUN INFORMADA/O** de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas.

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Concello de Cabanas
Finalidade	Tramitar procedementos e actuacións administrativas.
Lexitimación	Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade.
Destinatarios	Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países.
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.
Información	Adicional Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección: https://cabanas.sedelectronica.gal/privacy

- PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.

Sinatura

Cabanas, a ____ de _____ de 2025