|  |  |
| --- | --- |
|  | **ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL****CURSO 2025/2026** |

**SOLICITUDE DE RESERVA DE PRAZA (Alumnos/as xa matriculados/as)**

**1. DATOS DO/A NENO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E APELIDOS: | DATA DE NACEMENTO: |
| DATA DO PRIMEIRO INGRESO | Nº DE EXPEDIENTE |

**2. DATOS DO/A REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DNI/NIE: | NOME  | APELIDOS |
| ENDEREZO: |
| LOCALIDADE | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL |
| RELACIÓN CO NENO/A: | TEL. FIXO: | TEL. MOBIL: |

**3. SERVIZOS QUE SOLICITA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ASISTENCIA CON COMEDOR |  |  |  | ASISTENCIA SEN COMEDOR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HORARIO** |  | **COMEDOR** |
| XORNADA COMPLETA |  | DE A |  | SI |  |
| SO DE MAÑÁ |  | DE A |  | NON |  |
| SO DE TARDE |  | DE A |  | DÍAS SOLTOS |  |
| HORARIO AMPLIADO |  | DE A |  |  |  |

**4. EXISTENCIA DE VARIACIÓNS EN RELACIÓN AO CURSO ANTERIOR (ACREDITAR DOCUMENTALMENTE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NON |
| CAMBIO NO NÚMERO DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR |  |  |
| SEPARACIÓN OU DIVORCIO |  |  |
| OBTENCIÓN DA CONDICIÓN DE FAMILIA NUMEROSA |  |  |
| RECOÑECEMENTO DE DISCAPACIDADE DE ALGÚN MEMBRO DA UF |  |  |
| CAMBIO DE DOMICILIO |  |  |
| OUTROS CAMBIOS |  |  |

|  |
| --- |
| Lexitimación do Concello para o tratamento de datos persoais: aprobación das bases reguladoras da convocatoria e consentimento da persoa interesada. De conformidade co establecido na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais e a súa normativa de desenvolvemento e ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos e polo que se derroga a Directiva 95/46/CE (Regulamento xeral de protección de datos), así como das disposicións en materia de Protección de Datos que se atopen vixentes durante o período de vixencia destas bases, informámoslle de que este Concello é o responsable do tratamento e custodia dos datos presentados na instancia e na documentación que lle acompaña. A finalidade do tratamento dos datos é a xestión da solicitude no procedemento.Os datos persoais non serán comunicados a un terceiro, a non ser que deban facilitarse en cumprimento dunha obrigación legal.Os datos serán conservados o tempo necesario para poder levar a cabo o rexistro e as accións para as que se lle solicitou o consentimento.Pode retirar o consentimento, no caso de que o outorgase, en calquera momento, podendo exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición e portabilidade, cando este último legalmente proceda, enviando unha comunicación á dirección electrónica: concello@pontecesures.org.Infórmaselle do dereito para presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos C/ Jorge Juan, 6, 28001 Madrid (www.agpd.es). |
| LUGAR E DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2025 | SINATURA |

Sª. ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE PONTECESURES