

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NOS OBRADOIROS DO PROGRAMA "TECENDO LAZOS"

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Nome:	1.º apelido:	2.º apelido:	Data de nacemento:	NIF:
-------	--------------	--------------	--------------------	------

ENDEREZO

Tipo de vía:	Nome da vía:	Núm.:	Portal:	Piso:	Porta:
Provincia:	Concello:	Código postal:	País:		
Correo-e:	Tel.:		Móbil:		

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a:	Persoa solicitante
Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico indicado a continuación:	Correo-e:

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coas administracións públicas deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente. As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén a disposición das persoas interesadas no Servizo de Notificacións Electrónicas para que poidan acceder ao seu contido de forma voluntaria.

Electrónica a través do Servizo de Notificacións Electrónicas, dispoñible na Sede Electrónica da Deputación de Pontevedra, <https://sede.depo.gal>

Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

Tipo de vía:	Nome da vía:	Núm.:	Portal:	Piso:	Porta:
Provincia:	Concello:	Código postal:	País:		

OUTRAS PERSOAS DA UNIDADE FAMILIAR QUE SOLICITAN O OBRADOIRO

Nome:	1.º apelido:	2.º apelido:	NIF:	Data de nacemento:

SOLICITUDE DE OBRADOIRO

Solicito participar no obradoiro de _____ do programa "Tecendo Lazos",
 que promove a Deputación de Pontevedra no concello de _____.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

A persoa solicitante declara:

1. Que todos os datos anteriormente expostos son certos
2. Que coñezo as bases e as condicións do programa
3. Doulle o meu consentimento á Deputación de Pontevedra para captar, reproducir ou publicar fotografías ou calquera outro soporte gráfico

DOCUMENTACIÓN

Non será necesario achegar os documentos que xa se presentasen anteriormente. Para estes efectos a persoa interesada deberá indicar en que momento e ante que órgano administrativo presentou os citados documentos

	Fotocopia do NIF
	Xustificante de empadronamento
	Autorización de participación no programa (só para menores de 18 anos)

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NOS OBRADOIROS DO PROGRAMA “TECENDO LAZOS”

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable do tratamento	Deputación de Pontevedra
Finalidades do tratamento	Xestionar o presente procedemento e levar a cabo todas as actuacións administrativas que, no seu caso, se deriven. Así mesmo, a Deputación de Pontevedra, no exercicio das súas competencias, poderá verificar os datos e documentos que a persoa interesada declare na súa solicitude para comprobar a súa exactitude
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a norma de rango legal recollida no apartado “normativa aplicable” dispoñible na ficha do procedemento en https://sede.depo.gal
Destino dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas propias competencias ou cando sexa necesario para que a cidadanía poida acceder de forma integral á información relativa a unha materia
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos ou revogar o consentimento segundo o previsto en https://depo.gal/proteccion-de-datos/exercicio-de-dereitos
Máis información e contacto coa persoa delegada de protección de datos	https://www.depo.gal/proteccion-de-datos

Esta solicitude presentárase no rexistro do concello no que desexe realizar a actividade

SINATURA

Lugar e data:						
	,		de		de	

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NOS OBRADOIROS DO PROGRAMA "TECENDO LAZOS" ANEXO II AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

AUTORIZACIÓN

(Nome e apelidos) _____ con NIF _____, como nai/pai ou titor/a
de _____ con NIF _____ e de _____ anos de idade.

AUTORIZA

Que a/o menor participe na actividade de _____ impartida a través do programa "Tecendo Lazos" que promove a Deputación de Pontevedra no concello de _____; tendo coñecemento das bases e condicións do programa.

Achegar fotocopia do NIF da/o nai/pai ou titor/a

SINATURA

Lugar e data:

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--