



XUNTA
DE GALICIA

CONSELLERÍA DE
POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDADE



CORRESPONSABLES



GOBIERNO
DE ESPAÑA
MINISTERIO
DE IGUALDADE

SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDADE
Y FAMILIA
CONTRA LA VIOLENCIA
DE GÉNERO

Concello de Ortigueira

CAMPAMENTOS URBANOS RECREATIVOS OCIO VERÁN 2025

SOLICITUDE:

1.- MENOR EMPADROADO/A.

Nome e Apelidos:.....

Data de nacemento:..... Idade:

Enderezo: Telefono:

2.- Semanas que solicita a actividade: (sinálese cunha X nas escollidas)

Sinale cunha X o horario escollido. **Horario A**, de 8 a 14 horas.

Horario B, de 9.30 a 14 horas.

<u>XULLO.</u>	<u>Horario</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>Horario</u>
___ semana do 23 ao 27 de xuño	A / B	___ semana do 4 ao 8.	A / B
___ semana do 30 xuño ao 4 de xullo.	A / B	___ semana do 11 ao 14.	A / B
___ semana do 14 ao 18.	A / B	___ semana do 18 ao 22.	A / B
___ semana do 21 ao 24.	A / B	___ semana do 25 ao 29.	A / B
___ semana do 28 ao 1 de agosto.	A / B		

2.- PAI E NAI OU TITOR/A QUE SOLICITA A ACTIVIDADE:

PAI:

Nome e apelidos:.....

DNI:..... TELEFONO:.....

Enderezo:CP:

NAI:

Nome e apelidos:.....

DNI:..... TELEFONO:.....

Enderezo: CP:

3.- PREZO PÚBLICO POR PARTICIPACIÓN NA ACTIVIDADE

ORDENANZA REGULADORA DO PREZO PÚBLICO POR ENSINANZAS ESPECIAIS, ACTIVIDADES DE LECER E TEMPO LIBRE E ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN SOCIAL.

Horario A, de 8 a 14 horas (inclúe almozos): 30 euros/semana. Horario B de 9.30 a 14 horas: 20 euros/semana
(Se na semana de actividades houbera algún festivo, este non se cobrará.)

4.- ¿SOLICITA A PRAZA POR MOTIVOS DE CONCILIACIÓN FAMILIAR?

___ SI. Neste caso debe xustificar a situación. Ver Anexo 1

___ NON.

5.- ACEPTO AS CONDICIÓN DO PROGRAMA E DECLARO:

- que o menor solicitante da actividade está empadroad/a no termo municipal de Ortigueira.
- que acepto que no caso de mais solicitudes que prazas, a distribución farase por sorteo.
- que coñezo que ten preferencia na distribución de prazas os solicitantes que aleguen e xustifiquen conciliación familiar segundo baremos económicos.
- que autorizo o Concello de Ortigueira a verificación da información presentada.
- que coñezo os horarios da actividade e miña obriga e cumprilos

Ortigueira, a ____ de xuño de 2025.

Pai/Nai, Asd: Nai/ Pai, asd:

Concello de Ortigueira

Plaza de Isabel II, s/n, Ortigueira. 15330 (A Coruña). Tfno. 981400000. Fax: 981402536





XUNTA
DE GALICIA

CONSELLERÍA DE
POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDADE



CORRESPONSABLES



GOBIERNO
DE ESPAÑA
MINISTERIO
DE IGUALDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y FAMILIA
Y PARA LA ERADICACIÓN DE LA VIOLENCIA
CONTRA LAS MUJERES

Concello de Ortigueira

ANEXO 1.- DATOS DE CONCILIACIÓN FAMILIAR. (cubrir solo no caso de solicitar esta opción). A documentación so se presentará no caso de ser requirida polo Concello.

A.- CAUSA OU MOTIVO DA NECESIDADE DE CONCILIACIÓN

.....
.....
.....

Nome:.....

Empresa de traballo: Tel:

Enderezo da empresa.....

Horario de traballo:.....

Nome:.....

Empresa de traballo: Tel:

Enderezo da empresa.....

Horario de traballo:.....

B.- DECLARACIÓN RESPONSABLE:

O arriba solicitante, DECLARO responsablemente que os datos aquí sinalados son certos e que presentarei a documentación orixinal cando me sexa requirida polo Concello de Ortigueira.

Así mesmo declaro o meu coñecemento de que a falsidade nesta solicitude ou a non presentación da documentación solicitada, producirá a exclusión do programa ademais das posibles responsabilidades que puideran derivarse.

Asd :.....,

Asd:.....,

Dni:.....

Dni:.....

Data:.....

Data:

A documentación a presentar no caso de ser requirida polo Concello, será a seguinte:

- Libro de familia ou similar.
- Dni dos proxenitores e do menor.
- Certificado das empresas dos proxenitores coas condicións e horario de traballo, sempre que afecte a conciliación ou documento similar.
- Declaración do Irpf do 2024 ou certificado de ingresos ou de non ter que presentala.
- Informe de servizos sociais municipais si fora o caso.

Protección de datos

Tratamento de datos de carácter persoal e exercicio de dereitos: Acceso, Rectificación, Cancelación e Oposición.

Segundo establece a vixente normativa de protección de datos infórmase que os datos solicitados a través do presente formulario serán tratados polo Concello da Ortigueira coa finalidade de tramitar a súa solicitude. A licitude do tratamento está baseada no artigo 8.1 da Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais e no artigo 6.1 e) do RGPD. O tratamento é necesario para o cumprimento dunha función realizada en interese público e no exercicio de poder públicos conferidos ao Concello de Ortigueira pola Lei 7/1985, de 2 de abril, Reguladora das Bases do Réxime Local e/ou na lexislación sectorial de desenvolvemento.

Non están previstas comunicacións de datos a terceiros salvo obriga legal, nin están previstas transferencias a terceiros países ou organizacións internacionais. Os datos serán conservados durante o tempo necesario para cumprir coa finalidade para a que se solicitaron e para determinar as posibles responsabilidades que se puidesen derivar desta finalidade e do tratamento dos datos.

Aquelas persoas físicas que faciliten os seus datos ao Concello de Ortigueira poderán dirixirse a esta administración, na súa calidade de Responsable do arquivo, co fin de poder exercitar gratuitamente os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición respecto dos datos incorporados nos seus arquivos nos termos previstos pola lexislación vixente. O interesado poderá exercitar os seus dereitos mediante comunicación por escrito dirixida ao Rexistro Xeral do Concello de Ortigueira, sito no Praza de Isabel II. 15330 Ortigueira, ou ben mediante [solicitude na sede electrónica](#). Dado o carácter confidencial da información, non poderá exercitar os seus dereitos telefonicamente, posto que este medio non permite acreditar a identidade como titular dos datos rexistrados.

