



**Datos da persoa solicitante / Datos de la persona solicitante**

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				
Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>			Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>	
<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>	Número <i>Número</i>

**Representado por (se é o caso) / Representado por (en su caso)**

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>	
Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>		<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>
				Número <i>Número</i>	

**Datos de contacto para notificacións / Datos de contacto para notificaciones**

Tipo de vía <i>Tipo de vía</i>		Nome de vía <i>Nombre de vía</i>			Número <i>Número</i>
Km <i>Km</i>	Bloque <i>Bloque</i>	Escaleira <i>Escalera</i>	Piso <i>Piso</i>		Porta <i>Puerta</i>
Código postal <i>Código postal</i>		Municipio <i>Municipio</i>			Provincia <i>Provincia</i>
<input type="checkbox"/> AUTORIZO ó Concello a realizar notificacións á miña Caixa de correos electrónica, mediante comparecencia na Sede electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso notificarase por esta vía ás persoas obrigadas segundo o art. 14.2 da Lei 39/2015. <i>AUTORIZO al Ayuntamiento a realizar notificaciones a mi dirección de correo electrónico, mediante comparecencia en la Sede electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art. 14.2 de la Ley 39/2015.</i>					
<input type="checkbox"/> OPÓÑOME a que se solicite a calquera administración pública a documentación necesaria para a tramitación desta solicitude. (Requirindo no seu caso a presentación pola persoa interesada). A oposición non é válida nos supostos legais de consulta obligatoria. <i>ME OPONGO a que se solicite a cualquier administración pública la documentación necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada). La oposición no es válida en los supuestos legales de consulta obligatoria.</i>					

**Datos de comunicación / Datos de comunicación**

<input type="checkbox"/> Correo electrónico <i>Correo electrónico</i>	<input type="checkbox"/> Telf. móbil <i>Tel. móvil</i>	<input type="checkbox"/> Telf. <i>Tel.</i>
--	---	---

**Datos do centro / Datos del centro**

Centro educativo: <i>Centro educativo:</i>	<input type="radio"/> CEIP <i>CEIP</i>	<input type="radio"/> IES <i>IES</i>	<input type="radio"/> CPR <i>CPR</i>	<input type="radio"/> CEE <i>CEE</i>	Nome do centro <i>Nombre del centro</i>
---	---	---	---	---	--

**OUTRAS CIRCUNSTANCIAS OBJETO DE VALORACIÓN / OTRAS CIRCUNSTANCIAS OBJETO DE VALORACIÓN**

(marcar cun x na última columna a/as que corresponda/n e inserir os importes do aluguer/hipoteca, de ter ese gasto)  
(marcar con una x en la última columna la/las que corresponda/n e incluir los importes del alquiler/hipoteca, de tener ese gasto)

Gasto de aluguer/hipoteca <i>Gasto de alquiler/hipoteca</i>	€/mes <i>€/mes</i>	<input type="checkbox"/>
Renda de Inclusión Social de Galicia (RISGA) <i>Renta de Inclusión Social de Galicia (RISGA)</i>		<input type="checkbox"/>
Renda Social Municipal (RSM) <i>Renta Social Municipal (RSM)</i>		<input type="checkbox"/>
Incompatibilidade horaria <i>Incompatibilidad horaria</i>		<input type="checkbox"/>
Monoparentalidade <i>Monoparentalidad</i>		<input type="checkbox"/>
Violencia de xénero <i>Violencia de género</i>		<input type="checkbox"/>
Familia numerosa <i>Familia numerosa</i>		<input type="checkbox"/>
Intolerancia alimentaria da persoa solicitante <i>Intolerancia alimentaria de la persona solicitante</i>		<input type="checkbox"/>
Discapacidade/Dificultade física ou psíquica <i>Discapacidad/Dificultad física o psíquica</i>		<input type="checkbox"/>

Para a súa tranquilidade e seguridade informámoslle de que, de conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos personais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte do ficheiro automatizado de datos de carácter persoal OPENCERT, cuxa titularidade e responsabilidade corresponde ao Concello da Coruña, con domicilio en Praza de María Pita nº 1.

Este ficheiro ten como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para a tramitación dos procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.

En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se é o caso, o seu representante legal, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dos datos, dirixíndose ao Concello da Coruña, praza de María Pita, nº 1. Tel: 981 184 200

*Para su tranquilidad y seguridad le informamos de que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte del fichero automatizado de datos de carácter personal OPENCERT, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de A Coruña, con domicilio en Plaza de María Pita nº 1.*

*Este fichero tiene como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.*

*En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de A Coruña, plaza de María Pita, nº 1. Tel: 981 184 200*

Sinatura da persoa solicitante/representante  
Firma de la persona solicitante/representante

A Coruña,

de

de 202

Nota: A solicitude non será válida sen a sinatura.

Nota: La solicitud no será válida sin la firma.