

PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES MUNICIPAIS DA REDE DE CENTROS E LOCAIS SOCIOCULTURAIS
(Cubrirase unha solicitude por actividade)

Solicitante (participante)					
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social			
Correo electrónico				Teléfono	
Representante (persoa que o representa, pai/nai/titor no caso de persoa menor de idade)					
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos		Teléfono	
Medio de notificación					
☐ Por correo postal					
Rúa/....		Núm.	Escaleira	Planta	Porta
CP	Municipio	Provincia		País	
☐ Por medios electrónicos					
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)					

Datos do/da participante na actividade					
Enderezo		Núm.	Escaleira	Planta	Porta
Data de nacemento	Empadroadado no concello de Santiago (comprobarase no padrón de ser necesario): ☐ SI ☐ NON				
Risque o que proceda:		☐ Infantil		☐ Persoa adulta	
				☐ + de 60 anos	

Datos da persoa representante do menor		
Nome e apelidos nai/ pai /titor/a	DNI/NIE	Teléfono
Nome e apelidos nai/ pai /titor/a	DNI/NIE	Teléfono

Datos da actividade			
Centro sociocultural (sinale o Centro no que se imparte a actividade)	☐ A GRACIA	☐ CASTIÑEIRIÑO	☐ ROCHA
	☐ A PEREGRINA	☐ CESAR	☐ ROMANO
	☐ ALMÁCIGA	☐ CONXO	☐ SAN LOURENZO
	☐ AMIO	☐ CORNES	☐ SAN PEDRO
	☐ ARÍNS	☐ ENFESTA	☐ SAN XULIÁN DO CARBALLAL
	☐ BANDO	☐ ENSANCHE	☐ SANTA CRISTINA DE FECHA
	☐ BARCIELA	☐ FIGUEIRAS	☐ SANTA MARTA
	☐ BORNAIS/O EIXO	☐ FONTIÑAS	☐ SAR
	☐ BRAÑAS DE ANDRÉS	☐ GRIXOA	☐ TRISCA
	☐ BUSTO	☐ LAMASCAL	☐ VERDÍA
	☐ CANCELAS	☐ LARAÑO	☐ VIDÁN
	☐ CARAMONIÑA	☐ LAVACOLLA	☐ VILLESTRO
	☐ CARDENAL QUIROGA	☐ MARANTES	☐ VISTA ALEGRE
	☐ CASA AGRARIA	☐ MARROZOS	☐ VITE
	☐ CASAS NOVAS	☐ NEMENZO	
☐ CASCO HISTÓRICO	☐ PONTEPEDRIÑA		
Nome da actividade:			
Día/s		Horario	
Estivo inscrito/a o ano pasado nesta actividade: ☐ SI ☐ NON			

Observacións – cumprimentar só en actividades puntuais

Ten algún membro da unidade familiar que solicite a participación na actividade: ☐ SI ☐ NON

Indique Nome e apelidos dos familiares participantes

A persoa solicitante/representante declara:

- Que son certos e completos todos os datos da presente solicitude, así como toda a documentación que presenta.
- Que se compromete a cumprir as condicións que se especifican na normativa aplicable ás emerxencias sanitarias e acepta calquera protocolo que a administración marque.
- Que coñece e acepta as condicións xerais de participación nas actividades dos centros socioculturais nas que se inclúen as normas para o pagamento das taxas.

Documentación

A achegar polo interesado:

- ☐ DNI-NIF/NIE do solicitante
- ☐ DNI-NIF/NIE do representante, se procede
- ☐ Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)

No caso de que a actividade implique o pagamento de taxas:

- ☐ No caso de que actividade implique o pagamento de taxas e de resultar admitido, comprométese a realizar o pago mediante os medios facilitados e presentar o xustificante bancario no momento de incorporarse á actividade, sendo coñecedor/a da normativa que rexe os pagos nas actividades dos Centros Socioculturais

Autorizacións

Desexa recibir por medios electrónicos (whatsapp, correo electrónico) información das actividades da Rede de Centros Socioculturais. De acordo coa Lei 34/2002, de servizos da sociedade da información e o comercio electrónico, presta o seu consentimento para poder realizar comunicacións electrónicas relativas ás actividades e programas que o Concello leva a cabo e que se considere poidan ser do seu interese. Vostede pode personalizar neste formulario as súas preferencias de notificación:	☐ SI	☐ NON
Desexa participar en actividades online (necesario correo electrónico, conexión internet no domicilio e dispositivo electrónico), polo que autoriza a ser incluído nos ficheiros de actividades en liña que oferte a Rede de Centros Socioculturais:	☐ SI	☐ NON
Autorizo a difusión da imaxe persoal en medios de comunicación (perfis de redes sociais e web de centros, montaxes multimedia, documentos informativos, carteis, trípticos, informes a outras administracións) con fins divulgativos e sen ánimo de lucro. As imaxes do desenvolvemento destas actividades poderanse empregar para ilustrar noticias e informacións referidas exclusivamente a elas. En aplicación da Lei autonómica que regula a protección da infancia e da familia e da Lei de protección de datos de carácter persoal, informámoslle de que o envío deste formulario e a posterior participación nas actividades ás que se refire, supón a autorización expresa ao Concello de Santiago para a publicación de imaxes nas que poidan aparecer as persoas participantes:	☐ SI	☐ NON

- ☐ **PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para a reutilización polo Concello dos documentos achegados
- ☐ **NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data da solicitude,

Sinatura

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- ☐ Poder notarial
- ☐ Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- ☐ Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- ☐ Resolución xudicial
- ☐ Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- ☐ Libro de familia
- ☐ Resolución xudicial ou administrativa
- ☐ Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade