

ALTA NO ESPAZO EDUCATIVO E DE LECER “MARÍA MIRAMONTES”

Datos do/a neno/a					
Nome e apelidos				Data de nacemento	
Idade	Nacionalidade			Sexo	
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal		Localidade		Municipio	
Centro de ensino				Curso actual	

Datos das persoas responsables legais (pai/ nai / titor/a ou responsable legal)					
Nome e apelidos				Documento de identidade	
Profesión				Horario laboral	
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal		Municipio		Provincia	
Teléfono de contacto (Móbil)					
Correo electrónico					
Nome e apelidos				Documento de identidade	
Profesión				Horario laboral	
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal		Municipio		Provincia	
Teléfono de contacto (Móbil)					
Correo electrónico					

Ficha médica		
	SI	NON
Toma algún medicamento?	☐	☐ Cal?:
Ten alerxias?	☐	☐ Cales?:
Asma?	☐	☐ Observacións:
Maréase con frecuencia?	☐	☐
Vomita con frecuencia?	☐	☐
Padece hemorraxias a miúdo?	☐	☐
Ten convulsións?	☐	☐
Ten algún réxime alimenticio?	☐	☐
Ten as vacinas correspondentes á súa idade?	☐	☐
Ten algunha discapacidade?	☐	☐ Especificar:
Outras:		

Outros datos de interese	
Indique a garda e custodia en caso de separación, divorcio, etc.:	
Observacións:	
Circunstancias familiares	
☐ Familia numerosa:	Núm.fillos/as
☐ Familia monoparental:	Núm.fillos/as
☐ Outros	

Autorización

D./D.^a _____, con DNI/NIE _____, como responsable legal do/a menor, autorizo a _____ a participar nas actividades realizadas no Espazo Educativo e de Lecer María Miramontes.

☐ A recollida e tratamento de datos de carácter persoal, coa única finalidade de utilízalos para xestionar as funcións derivadas do motivo da solicitude e as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada coa mesma.

Ademais autorizo ao meu fillo/a a:

- ☐ Realizar os desprazamentos da casa ao Espazo Miramontes e viceversa só/soa.
- ☐ Saír do centro co persoal do E. Miramontes pola súa contorna (barrio das Fontiñas, Sar e Cidade da Cultura/monte Gaiás).
- ☐ Autorizo ao Concello de Santiago e ao Espazo Educativo e de Lecer María Miramontes ao uso das imaxes e vídeos que se poidan realizar nas actividades e publicalas en: páxina web, redes sociais e publicacións pertencentes ao Centro como obxecto de difusión educativa e non comercial.
- ☐ A ser recollido/a una vez finalizada a actividade por algunha das seguintes persoas previo aviso aos monitores/as do equipamento:

Nome e apelidos	DNI/NIE	Teléfono

Sinatura:

Documentación
A achegar polo/a interesado/a:

- ☐ Documento que acredite a identidade do pai, nai ou representante legal.
- ☐ DNI-NIF/NIE do/a representante, se procede.
- ☐ Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados).

Documentación complementaria dependendo da situación familiar:

- ☐ Fotocopia do certificado de familia numerosa.
- ☐ Certificado de monoparentalidade.
- ☐ Documentación acreditativa da tutoría/custodia.
- ☐ Informe dos Servizos Sociais nos supostos en que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente ou pola situación especial na que viva a unidade familiar.
- ☐ Certificado do centro educativo no que está matriculado o/a neno/a no caso de non estar empadroad/a no concello de Santiago de Compostela.
- ☐ Copia da resolución administrativa de acollemento.
- ☐ Documentación acreditativa nas situacións de dependencia, discapacidade, separación ou divorcio.

A persoa solicitante asume baixo a súa responsabilidade a veracidade de todos os datos que sinale e dos documentos que achega.

A persoa solicitante asume baixo a súa responsabilidade remitir por sede electrónica calquera modificación dos datos e/ou documentación aportada.

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