



PROCEDIMIENTO PLAZAS JUVENILES, PROGRAMA CAMPAÑA DE VERANO (INDIVIDUAL)	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO BS303A	DOCUMENTO SOLICITUD
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-------------------------------

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

FECHA DE NACIMIENTO ¿TIENE CARNÉ XOVE? SÍ NO

¿TIENE TÍTULO OFICIAL DE FAMILIA NUMEROSA? SÍ NO

¿TUTELA O GUARDA ADMINISTRATIVA? SÍ NO

¿PRESENTA ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD? SÍ NO

EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR EL PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD RECONOCIDO (%)

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

EN CALIDAD DE FECHA CADUCIDAD NIF TELÉFONO MÓVIL

INSTALACIONES QUE SOLICITA

ACTIVIDAD 1: código - actividad (fecha)

ACTIVIDAD 2: código - actividad (fecha)

ACTIVIDAD 3: código - actividad (fecha)

ACTIVIDAD 4: código - actividad (fecha)

ACTIVIDAD 5: código - actividad (fecha)

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son ciertos.

COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta electrónica automatizada. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el cuadro correspondiente y aportar dichos documentos.	DENIEGO Y PRESENTO EL DOCUMENTO
<input type="checkbox"/> DNI o NIE de la persona solicitante.	<input type="checkbox"/>
MARQUE EL CUADRO CORRESPONDIENTE PARA SEÑALAR LAS CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN	
<input type="checkbox"/> Carné Xove.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Título de familia numerosa.	<input type="checkbox"/>



En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa de que los datos personales que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad de la Xunta de Galicia al objeto de gestionar el presente procedimiento. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General Técnica de la Consellería de Política Social, como responsable del fichero, solicitándolo mediante el envío de un correo electrónico a sxt.politicasocial@xunta.gal

LEGISLACIÓN APLICABLE

Orden de 7 de abril de 2017 por la que se regula la oferta de plazas juveniles dentro del programa Campaña de verano 2017 y se procede a su convocatoria.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de